

2017 年 3 月

お 得 意 様 各 位



わかもと製薬株式会社
東京都中央区日本橋本町二丁目2番2号
03-3279-0383

薬価基準経過措置に係わるご案内

謹 啓

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、2017 年 3 月 17 日付官報（厚生労働省告示第 74 号）により薬価基準の経過措置に係わる告示があり、弊社製品『レベニンカプセル』が経過措置品目に移行となりましたので、ご案内申し上げます。

尚、2018 年 4 月 1 日より薬価基準削除となり保険請求ができなくなりますので、当該製品の在庫がございましたら、ご留意頂きますようお願い申し上げます。

今後とも従来通り弊社製品につきまして、変わらぬご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹 白

記

【経過措置品目】

製品名	包装	薬価基準収載 医薬品コード	統一商品コード	販売中止予定時期 (卸への出荷終了)
レベニン カプセル	PTP120C	2316016M1021	243-33880-9	2017 年 10 月頃
	PTP600C		243-33881-6	2017 年 12 月頃
	PTP1200C		243-33883-0	2017 年 12 月頃
	バラ 600C		243-33882-3	2017 年 4 月頃

○経過措置期限：2018 年 3 月 31 日

○薬価基準削除：2018 年 4 月 1 日

以 上