

2020年3月

お 得 意 様 各 位



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、2020年3月5日付官報（厚生労働省告示第56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『バラシクロビル錠 500mg「わかもと」』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、2021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
バラシクロビル錠 500mg「わかもと」	6T×7	6250019F1322	243-33100-8

- 経過措置期限：2021年3月31日
- 薬価基準削除：2021年4月1日

以 上

お問合せ先：医薬営業本部 営業企画部 営業管理課 TEL03-3279-0383