

2023年11月

お客様 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

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、2023年11月21日付官報（厚生労働省告示第309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『メキタジン錠 3mg 「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。

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

○経過措置品目と同様の扱いとなる製品（統一銘柄収載品のため、官報への掲載はありません）

製品名	包装	統一商品コード	GS1-RSS（販売包装単位）
メキタジン錠 3mg 「わかもと」	PTP1000錠	243-335754	(01)14987243335751

○経過措置期間満了日：2024年3月31日

2024年4月1日以降は薬価削除され、保険請求はできなくなります。

○お問合せ先

医薬営業本部 営業管理課 TEL03-3279-0383

以上