



薬価基準経過措置期間終了のお知らせ

謹啓 時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

さて、下記品目につきましては2010年3月31日をもちまして経過措置期間が満了することになりましたのでご案内申し上げます。

2010年4月1日以降保険請求はできませんので、ご留意賜りますようお願い申し上げます。

今後とも弊社製品をご愛顧賜りますよう、お願い申し上げます。

謹白

記

1.経過措置移行品目

| 販売名 | 包装 | JANコード | 薬価基準収載 医薬品コード | レセプト コード |
|---------------------|------------|---------------|--|-------------|
| 塩化リゾチーム顆粒 10%「ショーワ」 | 500g | 4987094830071 | 3959001D2018 3959001D2336 (個別医薬品コード) | 620004281 |
| ソリューゾン注 2mg(0.4%) | 0.5mL×10管 | 4987094340037 | 2454404A1072 | 620003747 |
| | 0.5mL×50管 | 4987094340044 | | |
| ソリューゾン注 4mg(0.4%) | 1.0mL×10管 | 4987094340013 | 2454404A2079 | 620003748 |
| | 1.0mL×50管 | 4987094340020 | | |
| ソリューゾン注 20mg(0.4%) | 5.0mL×10管 | 4987094340051 | 2454404A3075 | 620003749 |
| 歯科用クロラムフェニコール液「昭和」 | 5mL | 4987094650020 | 2760801Q1022 | 689530013 |
| 歯科用フラジオマイシンセルデント | 40枚 | 4987094610826 | 2760807S1027 | 689530010 |
| カントップ用 8%塩化亜鉛溶液 | 25mL | 4987094651126 | 2790803Q1020 | ——— |
| キュウメート軟膏 | 25g×50チューブ | 4987094860238 | 2649730M1042 | 660406023 |

2.経過措置期間満了日 : 2010年3月31日

以上