

歯科用抗生物質製剤(歯周炎治療薬)

 指定医薬品
 処方せん医薬品
注意-医師等の処方せん
 により使用すること

ペリオフィール[®]歯科用軟膏

 (歯科用塩酸ミノサイクリン軟膏)

販売名変更のお知らせ

謹啓 時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
 平素は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

さて、この度弊社では、厚生労働省医薬発第 935 号(2000 年 9 月 19 日付)「医療事故を防止するための医薬品の表示事項及び販売名の取扱いについて」に基づきペリオフィール[®]歯科用軟膏の販売名を変更いたしましたので、ご案内申し上げます。

しばらくの間、新旧製品が市場に流通し、何かとご迷惑をお掛けいたしますが、引き続き従来の弊社製品同様、ご愛顧の程宜しくお願い申し上げます。

謹白

1. 変更内容

■ 販売名の変更

	従来品	変更品
販売名	ペリオフィール [®] 歯科用軟膏	ペリオフィール [®] 歯科用軟膏 2%
承認番号 (年月日)	21200AMZ00238000 (2000年3月13日)	21900AMX01664000 (2007年9月27日)
薬価基準収載 医薬品コード	2760804M1032 (2000年7月7日)	2760804M1040 (2007年12月21日)
レセプトコード	680444001	620006554
経過措置期間	2008年8月31日	—————
使用期限	2年(アルミ袋及び外箱に表示)	
薬価	389.70円/1シリンジ (施行日:2006年4月1日)	
JANコード	4987094660050	4987094660623
HOT番号	1830538010101	1830538010102

■ 保険請求について

保険請求につきましては、旧販売名称「ペリオフィール[®]歯科用軟膏」の経過措置期間中(2008年8月31日)は新・旧両名称ともご使用いただけますが、経過措置期間終了後は新販売名称「ペリオフィール[®]歯科用軟膏 2%」をご使用ください。

■ 販売名の変更

	従来品
販売名	ペリオフィール歯科用軟膏
アルミ袋	
シリンジラベル アルミ袋 個包装箱	



	変更品
販売名	ペリオフィール歯科用軟膏 2%
アルミ袋	
シリンジラベル アルミ袋 個包装箱	

2. 変更品の出荷時期

販売名	包装	JANコード	製造番号		出荷予定時期
		GS1-RSSコード	従来品	変更品	
ペリオフィール歯科用軟膏 2%	1シリンジ×10本	4987094660623	~7227T	8228K~	2008年3月上旬頃
		(01)04987094660609			

※在庫管理につきましては”先入れ先出し”を原則としておりますが、流通上の事情等により新旧製品が前後する場合もあるかと存じます。その折は何卒ご了承くださいますようお願い申し上げます。

3. 対応

■ 識別表示

変更品にはしばらくの間 **販売名変更品** の表示をいたします。