

経過措置期間満了のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品につきまして格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、既に販売中止のご案内をさせていただきました下記品目につきまして、経過措置期間が 2023年3月31日にて満了となりますのでご案内申し上げます。

謹白

記

品 名	規格・包装	統一商品コード	経過措置期間満了日
アルトフェッド注射液	プラスチックボトル 200mL×20本	197-10816 9	
	(バラ) 500g	197-16217 8	
	(バラ) 1kg	197-16218 5	
FK配合散	(バラ) 5kg	197-16219 2	
	(SP) 1.3g×84	197-16220 8	
	(SP) 1.3g×2,310	197-16221 5	
塩化ナトリウム「フソー」	(バラ) 2kg	197-16614 5	
カロナリーL輸液	ソフトバッグ 700mL×10 袋	197-20413 7	
カロナリーM輸液	ソフトバッグ 700mL×10 袋	197-20414 4	
カロナリーH輸液	ソフトバッグ 700mL×10 袋	197-20415 1	
キドライム透析剤T-30	2 袋 1 組×3	197-22313 8	
生理食塩液PL「フソー」	プラスチックボトル 200mL×20 本	197-63818 5	2023年3月31日
ブドウ糖注 5%PL「フソー」	プラスチックボトル 200mL×20 本	197-24046 3	
	(バラ) 1,000 錠	197-76221 7	
	(PTP) 10 錠×10	197-76222 4	
メコバラミン錠 500 μg「フソー」	(PTP) 10 錠×50	197-76223 1	
	(PTP) 10 錠×100	197-76224 8	
	(PTP) 10 錠×300	197-76225 5	
ラクトリンゲル液"フソー"	プラスチックボトル 200mL×20本	197-90018 3	
ラクトリンゲルM注「フソー」	プラスチックボトル 200mL×20 本	197-90415 0	
ラクトリンゲルS注「フソー」	プラスチックボトル 200mL×20 本	197-90116 6	
リプラス 1 号 輸液	プラスチックボトル 200mL×20 本	197-92128 7	
リプラス 3 号 輸液	プラスチックボトル 200mL×20本	197-92133 1	

*ブドウ糖注 40%PL「フソー」の薬価基準につきましては、2023 年 4 月に経過措置品目に移行し、 その保険適用期限は 2024 年 3 月 31 日までになる予定です。