

平成 26 年 3 月

お客様 各位

経過措置延長のご案内

謹 啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

毎々弊社製品には格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、下記の販売名変更に伴う旧販売名品目につきまして、平成 25 年 12 月 13 日付 厚生労働省告示第 374 号により経過措置期限が平成 26 年 3 月 31 日限りとなっておりましたが、この度、平成 26 年 3 月 5 日付 厚生労働省告示第 56 号にて、下記のとおり経過措置期限が延長されましたのでお知らせ申し上げます。

敬 白



記

●経過措置期限が延長される品目

品名	包装	統一商品コード	延長後の経過措置期限
サジフェンドライシロップ 0.1%	(バラ) 100g	197-303175	平成 26 年 9 月 30 日
	(SP) 0.6g×200	197-303182	
コレリット錠 5 mg	(PTP) 10 錠×10	197-283163	
	(PTP) 10 錠×50	197-283170	
コレリット錠 10 mg	(PTP) 10 錠×10	197-283187	
	(PTP) 10 錠×50	197-283194	
モспан錠 100	(PTP) 10 錠×10	197-764112	
	(PTP) 10 錠×50	197-764129	
	(PTP) 10 錠×100	197-764136	
	(バラ) 1000 錠	197-764105	
フラボサート錠 200 mg	(PTP) 10 錠×10	197-652143	
	(PTP) 10 錠×50	197-652150	
	(PTP) 10 錠×100	197-652167	
	(バラ) 500 錠	197-652174	

※販売名変更後の製品も引き続きご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。