

お得意様各位

 株式会社 陽進堂
 営 業 本 部

経過措置期間延長のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品に格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

下記製品につきまして、平成 26 年 3 月 5 日付官報告示にて、経過措置期間が延長されましたので、ご案内申し上げます。

本件につきまして、各関係部署・担当者様並びに納入医療機関様に対し周知徹底の程、ご配慮賜りますよう、宜しく願い申し上げます。

謹白

記

【経過措置期間 2014 年 9 月末日まで】

経過措置品目	新販売名
クラドイドローション0.3%	ヘパリン類似物質ローション0.3%「YD」
クラドイド外用スプレー0.3%	ヘパリン類似物質外用スプレー0.3%「YD」
クラドイド軟膏0.3%	ヘパリン類似物質クリーム0.3%「YD」
ジャックマール錠5/10	ドンペリドン錠5mg/10mg「YD」
ゼグミューラー錠20mg	メトプロロール酒石酸塩錠20mg「YD」
※ ゼグミューラー錠40mg	※ メトプロロール酒石酸塩錠40mg「YD」
(統) デズワルトカプセル1mg	(統) ケトチフェンカプセル1mg「YD」
ニザトリックカプセル75mg	ニザチジンカプセル75mg「YD」
ニザトリック錠150mg	ニザチジン錠150mg「YD」
ニソミナード錠5mg/10mg	ニソルジピン錠5mg/10mg「YD」
※ ファンデヒーデ錠1mg	※ オキシブチニン塩酸塩錠1mg「YD」
(統) ファンデヒーデ錠2mg/3mg	(統) オキシブチニン塩酸塩錠2mg/3mg「YD」
(統) ポエルテンカプセル50mg/100mg	(統) メキシレチン塩酸塩カプセル50mg/100mg「YD」
マニジロット錠5mg/10mg/20mg	マニジピン塩酸塩錠5mg/10mg/20mg「YD」
※ モンタルジー錠200mg	※ イブリフラボン錠200mg「YD」
ヤトリップカプセル300	イコサペント酸エチルカプセル300mg「YD」
ヨウアジール錠10mg/20mg	イフェンプロジル酒石酸塩錠10mg/20mg「YD」
ヨウチアゼム錠30mg/60mg	ジルチアゼム塩酸塩錠30mg/60mg「YD」
※ レンチェンスクリーム1%	※ ビホナゾールクリーム1%「YD」
(統) ロカルシトールカプセル0.25/0.5「YD」	(統) カルシトリオールカプセル0.25μg/0.5μg「YD」

(統) : 統一名収載品

※ : 平成 26 年 4 月 1 日以降、統一名収載品となる品目

いずれも官報告示はされておきませんが、旧販売名製品の診療報酬請求可能な期間が延長されます。

以上