

## 薬価基準経過措置移行品目のお知らせ

謹 啓

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。

この度、弊社製品「アクロマイシントローチ」、「アクロマイシン軟膏」、「アラエビン軟膏」、「オルセノン軟膏」、「グルコンサンK細粒」、「スレンジムクリーム」、「スレンジム軟膏」、「アニルメS」、「ラキソセリン液」、「ロペカルドカプセル」は平成20年6月より薬価基準経過措置移行品目となっておりますが、平成21年3月31日をもって薬価基準経過措置期間が満了になりますので、お知らせいたします。

何卒、従来と同様変わらぬお引き立てを賜りますようお願い申し上げます。

謹 白

記

1. 薬価基準経過措置期間満了日：2009年3月31日

2. 薬価基準経過措置移行品目

販売名	規格・包装	JANコード	薬価基準収載医薬品コード
アクロマイシントローチ	15mg・20錠	4987047111233	2399702E1025
	15mg・100錠	4987047111240	
	15mg・1000錠	4987047111257	
アクロマイシン軟膏	3%・5g	4987047111264	2634704M1020
	3%・25g	4987047111271	
	3%・500g	4987047111288	
アラエビン軟膏	3%・2g×5個	4987047116023	6250700M1073
	3%・5g×5個	4987047116016	
オルセノン軟膏	0.25%・30g×1個	4987047111011	2699702M1026
	0.25%・30g×10個	4987047111028	
	0.25%・100g	4987047111035	
	0.25%・500g	4987047111042	
グルコンサンK細粒	4mEq・1g×120包	4987047121645	3229007C1024
	4mEq・1g×600包	4987047121652	
	4mEq・1g×1200包	4987047121676	
	4mEq・バラ・600g	4987047121669	
スレンジムクリーム	1%・10g×10個	4987047120846	2649733N1033
	1%・10g×50個	4987047120853	
スレンジム軟膏	1%・10g×10個	4987047120815	2649733M1038
	1%・10g×50個	4987047120822	
	1%・500g	4987047120839	
アニルメS	100mg・100個	4987047113138	1141700J2025
ラキソセリン液	10mL×10本	4987047113602	2359005S1089
	100mL	4987047113619	
ロペカルドカプセル	1mg・100cap	4987047114401	2319001M1019

なお、「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」（平成12年9月19日付医薬発第935号）に基づき、医療事故防止対策として販売名を変更し、「アクロマイシントローチ15mg」、「アクロマイシン軟膏3%」、「アラエビン軟膏3%」、「オルセノン軟膏0.25%」、「グルコンサンK細粒4mEq/g」、「スレンジムクリーム1%」、「スレンジム軟膏1%」、「アニルメ坐剤小児用100mg」、「ピコスルファートナトリウム内用液0.75%「CH」」、「ロペカルドカプセル1mg」を引き続き販売しております。

株式会社 ポーラファルマ  
東京都品川区西五反田 8-9-5