

平成19年7月

## 薬価基準経過措置移行品目のお知らせ

カリウム補給剤

# グルコンサンK2.5錠、グルコンサンK錠

(グルコン酸カリウム製剤)

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「グルコン酸K2.5錠」「グルコン酸K錠」は平成19年6月15日より薬価基準経過措置移行品目となっておりましたが、平成20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：2008年3月31日

2. 薬価基準経過措置移行品目

製品名	規格・包装		JANコード	薬価基準収載医薬品コード
グルコンサンK2.5錠	2.5mEq	100錠 (PTP)	4987047121584	3229007F1039
		1000錠 (PTP)	4987047121560	
グルコンサンK錠	5mEq	100錠 (PTP)	4987047121539	3229007F2027
		1000錠 (PTP)	4987047121515	

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、「グルコンサンK錠 2.5mEq」、「グルコンサンK錠 5mEq」を引き続き販売しております。

製造販売元

株式会社 ポーラファルマ  
東京都品川区西五反田 8-9-5