

医療関係者 各位

**薬価基準収載医薬品コード変更のお知らせ**

外用抗生物質製剤

**クリンダマイシンゲル 1%「DK」**

(クリンダマイシンリン酸エステル製剤)

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、2022 年 3 月 4 日付厚生労働省告示第 57 号にて「使用薬剤の薬価（薬価基準）の一部を改正する件」が告示され、標記製品が銘柄別収載から統一名収載に変更されました。

それに伴い、2022 年 4 月 1 日より薬価基準収載医薬品コード（厚労省コード、薬価コード）が変更となりますので、ご周知賜りますようお願いいたします。

今後とも一層のお引き立てを賜りますようお願い申し上げます。

謹 白

## 記

項目	変更前 (2022 年 3 月 31 日まで)	変更後 (2022 年 4 月 1 日より)
収載方式	銘柄別収載	統一名収載
収載名	クリンダマイシンゲル 1%「DK」	クリンダマイシンリン酸エステル 1%ゲル
薬価基準収載 医薬品コード	2634713M1070	2634713M1011
薬価	17.10 円/1%1g	15.50 円/1%1g

※他のコード（YJ コード、レセプト電算処理コード、GS1 コード等）、および製品の包装表示に関しては変更ございません。

お問い合わせ先  
サンファーマ株式会社  
くすり相談センター

〒141-0031 東京都品川区西五反田 8-9-5  
電話番号 0120-22-6880\*

※受付時間 9:00~17:30（土日、祝祭日は除く）

「サンファーマ株式会社ホームページ」 (<https://jp.sunpharma.com/>) にも医療用製品情報を掲載しております。