

2024年11月

医療関係者 各位

コーアイセイ株式会社

薬価基準経過措置に係る官報告示についてのご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さてこの度、既に製造販売中止のご案内をさせていただいております下記製品につきまして、2024年11月19日付官報告示にて、経過措置品目へ移行することとなりましたのでご案内申し上げます。

今後とも、弊社製品をご愛顧賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

【経過措置品目（2024年11月19日付官報告示）】

製品名	成分名	規格・単位
ソレドロン酸点滴静注 4mg/5mL「日医工」	ソレドロン酸水和物	4mg5mL1瓶
① アムロジピン OD錠 2.5mg「イセイ」	アムロジピンベシル酸塩	2.5mg1錠
① アムロジピン OD錠 5mg「イセイ」	アムロジピンベシル酸塩	5mg1錠
アムロジピン OD錠 10mg「イセイ」	アムロジピンベシル酸塩	10mg1錠

① 統一名収載品目のため、官報告示はございませんが、下記経過措置期限となります。

【経過措置期間満了日】

2025年3月31日

以上

本件に関するお問い合わせは、下記までお願いいたします。

コーアイセイ株式会社 くすり相談窓口

TEL：023-666-5797