

平成 29 年 11 月 29 日

お得意様 各位

コーアイセイ株式会社  
営業本部 学術部

薬価基準経過措置に係わ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。

平素は弊社製品につきまして、格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、平成 29 年 11 月 28 日付官報にて薬価基準の経過措置に係わる告示があり、新たに追加された品目を加えた下記品目が経過措置品目となりましたので、ご案内申し上げます。

また、経過措置期間は平成 30 年 3 月 31 日までとなっております。何卒ご理解とご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

今後ともなお一層のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

品 名	成 分 名	規 格 ・ 単 位	経過措置期間
クロルゾキサゾン錠 200 mg 「イセイ」	クロルゾキサゾン	200 mg 1 錠	平成 30 年 3 月 31 日 まで
スルピリドカプセル 50 mg 「イセイ」	スルピリド	50 mg 1 カプセル	
フスチゲンカプセル 100 mg	トラニラスト	100 mg 1 カプセル	
リボフラビン酪酸エステル顆粒 10% 「イセイ」	リボフラビン酪酸 エステル	10% 1 g	
* ピンドロール錠 5 mg 「イセイ」	ピンドロール	5 mg 1 錠	
* インドメタシンカプセル 25 「イセイ」	インドメタシン	25 mg 1 カプセル	
* アマンタジン塩酸塩錠 50 mg 「イセイ」	アマンタジン塩酸塩	50 mg 1 錠	
* アマンタジン塩酸塩錠 100 mg 「イセイ」	アマンタジン塩酸塩	100 mg 1 錠	
* アマンタジン塩酸塩散 10% 「イセイ」	アマンタジン塩酸塩	10% 1 g	
* ニカルジピン塩酸塩錠 10 mg 「イセイ」	ニカルジピン塩酸塩	10 mg 1 錠	
* ニカルジピン塩酸塩錠 20 mg 「イセイ」	ニカルジピン塩酸塩	20 mg 1 錠	
* ミゼロン配合シロップ	配合剤	1mL	
* シータック注 20%	アスコルビン酸	1 g 1 管	
* メチルエルゴメトリンマレイン酸塩 注 0.2 mg 「イセイ」	メチルエルゴメトリン マレイン酸塩	0.02% 1mL 1 管	
* ビタミンK1 注 30 mg	フィトナジオン	30 mg 1 管	
* ビタミンK1 注 50 mg	フィトナジオン	50 mg 1 管	

「\*」印：新たに追加された経過措置品目