

経過措置移行品目のご案内

謹啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は格別なるご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、すでに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が経過措置品目に移行し、「販売名変更の旧販売名品目」は2020年9月30日、「販売中止品目」は2021年3月31日をもちまして経過措置期間が満了することになりましたので、ご案内申し上げます。

謹白

記

I. 販売名変更の旧販売名品目

【経過措置期間満了日】：2020年9月30日

【銘柄別収載品目】

販売名	規格単位	薬価基準収載 医薬品コード	包装	販売包装単位コード
1%プロポフォール注「マルイシ」	200mg20mL1管	1119402A1030	20mL×5	(01)14987211710108
乳酸カルシウム<ハチ>	10g	3211001X1105	500g	(01)14987211142947
		3211001X1105	1.0g×1050(HS)	(01)14987211142978
リン酸ジヒドロコデイン散1%<ハチ>	1%1g	2242002B2100	500g	(01)14987211164956

【統一名収載品目のため、経過措置期間に係る厚生労働省告示がなされない品目】

販売名	規格単位	薬価基準収載 医薬品コード (個別医薬品コード)	包装	販売包装単位コード
リン酸コデイン散1%<ハチ> 〔告示名称：(局)コデインリン酸塩散1%〕	1%1g	2242001B2017 (2242001B2122)	500g	(01)14987211164550
1%プロポフォール注「マルイシ」 ^{注1)} 〔告示名称：プロポフォール500mg50mL注射液〕	500mg50mL1瓶	1119402A2010 (1119402A2037)	50mL	(01)14987211710115
1%プロポフォール注「マルイシ」 ^{注1)} 〔告示名称：プロポフォール1g100mL注射液〕	1g100mL1瓶	1119402A3017 (1119402A3025)	100mL	(01)14987211710122
2%プロポフォール注「マルイシ」 ^{注1)} 〔告示名称：プロポフォール1g50mL注射液〕	1g50mL1瓶	1119402A5010 (1119402A5028)	50mL	(01)14987211710139

注1)後発医薬品の価格帯集約に伴い収載方式が統一名収載に変更となった品目

II. 販売中止品目

【経過措置期間満了日】：2021年3月31日

【銘柄別収載品目】

販売名	規格単位	薬価基準収載 医薬品コード	包装	販売包装単位コード
エフェドリン塩酸塩散10%「マルイシ」	10%1g	2221002B2100	100g	(01)14987211111127
		2221002B2100	500g	(01)14987211111141
パンクレアチン原末「マルイシ」	1g	2331006X1217	500g	(01)14987211146525

以上