

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。

平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、すでに販売中止及び販売名変更のご案内をさせていただいております下記製品が、2024年3月5日付厚生労働省告示第56号により経過措置品目に移行し、「販売名変更の旧販売名品目」は2024年9月30日、「販売中止品目」は2025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。

また、経過措置への移行を予定しております品目につきましても、経過措置期間満了日（予定）をご案内申し上げます。

今後とも弊社製品をお引き立て賜りますようよろしくお願い申し上げます。

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】：2024年9月30日

【銘柄別収載品目】

製品名	包装	薬価基準収載医薬品コード	販売包装単位コード
塩酸メピバカイン注シリンジ 0.5%「NP」	10mL×10	1214406G1022	(01)14987211114210
塩酸メピバカイン注シリンジ 0.5%「NP」 (ISO(IEC)80369-6)	10mL×10	1214406G1022	(01)14987211114319
塩酸メピバカイン注シリンジ 1%「NP」	10mL×10	1214406G2029	(01)14987211114234
塩酸メピバカイン注シリンジ 1%「NP」 (ISO(IEC)80369-6)	10mL×10	1214406G2029	(01)14987211114333
塩酸メピバカイン注シリンジ 2%「NP」	10mL×10	1214406G3025	(01)14987211114258
塩酸メピバカイン注シリンジ 2%「NP」 (ISO(IEC)80369-6)	10mL×10	1214406G3025	(01)14987211114357

(裏面もご覧ください)

II. 販売中止品目

【経過措置期間満了日】： 2025年3月31日

【銘柄別収載品目】

製品名	包装	薬価基準収載医薬品コード	販売包装単位コード
プロスタルモン®・F 注射液2000	2mL×10A	2499401A3065	(01)14987211351219
注射用カタクロット®20mg	20mg×10V	3999411D1056	(01)14987211353114
注射用カタクロット®20mg	20mg×50V	3999411D1056	(01)14987211353138
注射用カタクロット®40mg	40mg×10V	3999411D2028	(01)14987211353213
注射用カタクロット®40mg	40mg×50V	3999411D2028	(01)14987211353237
フェノバルビタール散 10%「マルイシ」	500g	1125003B2139	(01)14987211149915

【統一名称収載品目のため、経過措置期間に係る厚生労働省告示がなされない品目】

製品名	包装	薬価基準収載医薬品コード (個別医薬品コード)	販売包装単位コード
dl-メチルエフェドリン塩酸塩散10%「マルイシ」 〔告示名称：㊟dl-メチルエフェドリン塩酸塩散 10%〕	500g	2221003B2016 (2221003B2180)	(01)14987211114128

III. 販売中止品目 (薬価削除申請予定)

【経過措置期間満了日】： 2026年3月31日 (予定)

【統一名称収載品目のため、経過措置期間に係る厚生労働省告示がなされない品目】

製品名	包装	製造販売元	薬価基準収載医薬品コード (個別医薬品コード)	販売包装単位コード
ハチミツ 〔告示名称：㊟ハチミツ〕	500g	日本養蜂株式会社	7149003X1015 (7149003X1317)	(01)14987211145122
		株式会社秋田屋本店	7149003X1015 (7149003X1333)	

以上