

経過措置品目のご案内

ナファモスタットメシル酸塩注射用10mg「NP」 ナファモスタットメシル酸塩注射用50mg「NP」

謹啓 時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標題の製品につきまして、販売中止のご案内をしておりましたが、このたび2016年11月17日付で官報告示され、18日付で経過措置品目へ移行しましたので、ご案内申し上げます。

何卒ご理解の上、ご協力賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

【経過措置移行品目】

製品名	包装	統一商品コード
ナファモスタットメシル酸塩注射用10mg「NP」	10mg×10バイアル	458-12706-9
ナファモスタットメシル酸塩注射用50mg「NP」	50mg×10バイアル	458-12708-3

【経過措置期間】

2017年3月31日迄 (2017年4月1日以降、保険請求はできなくなります)

以上