

販売中止品の経過措置期間延長予定についてのご案内

謹啓 時下、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、既に販売中止のご案内をさせていただいております下記品目につきまして、官報告示にて経過措置期間満了日は2025年3月末日となっておりますが、厚生労働省医政局医薬産業振興・医療情報企画課より発出の事務連絡(令和6年11月26日)に基づき「薬価基準経過措置期間の延長願」を申請いたしました。延長申請により、経過措置期間は2025年9月末日まで、もしくは2026年3月末日まで延長される予定です。経過措置期間延長による経過措置期間満了日につきましては確定次第、改めてご案内いたします。今後とも引き続き弊社製品のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

- 販売中止品の現時点での経過措置期間満了日：2025年3月末日
(経過措置期間満了日は2025年9月末日まで、もしくは2026年3月末日まで延長となる予定です。)
- 販売中止品目①(経過措置期間満了日が2025年9月末日まで延長予定の品目)

販売名	包装	統一商品コード	販売包装単位コード	
シチコリン注 500mg/2mL「NP」	2mL×50A	190-04273-6	14987190042733	※
スルピリン注 250mg「NP」	1mL×50A	190-04362-7	14987190043624	※
ドネペジル塩酸塩内服ゼリー10mg「NP」	14包	190-05632-0	14987190056327	※
ボグリボース錠 0.2mg「NP」	100T PTP	190-03110-5	14987190031102	※
ボグリボース錠 0.3mg「NP」	100T PTP	190-03120-4	14987190031201	※

※統一名収載品目のため、官報告示はありません

販売中止品目②(経過措置期間満了日が2026年3月末日まで延長予定の品目)

販売名	包装	統一商品コード	販売包装単位コード	
アゼルニジピン錠 8mg「NP」	100T PTP	190-06060-0	14987190060607	※
アゼルニジピン錠 8mg「NP」	500T PTP	190-06063-1	14987190060638	※
アゼルニジピン錠 16mg「NP」	100T PTP	190-06070-9	14987190060706	
アゼルニジピン錠 16mg「NP」	140T PTP	190-06072-3	14987190060720	
アゼルニジピン錠 16mg「NP」	500T PTP	190-06073-0	14987190060737	
アゼルニジピン錠 16mg「NP」	700T PTP	190-06075-4	14987190060751	
アリピプラゾール内用液分包 3mg「ニプロ」	3mL×28包	190-08690-7	14987190086904	
アリピプラゾール内用液分包 6mg「ニプロ」	6mL×28包	190-08700-3	14987190087000	
アリピプラゾール内用液分包 12mg「ニプロ」	12mL×28包	190-08710-2	14987190087109	
アルルジ [®] アミエチルグリシン塩酸塩消毒用液 10%「NP」	500mL	190-05722-8	14987190057225	※
オキサトミド錠 30mg「NP」	100T PTP	190-02950-8	14987190029505	※
シチコリン H 注 500mg シリンジ「NP」	2mL×10 シリンジ	190-10211-9	14987190102116	
シチコリン注 100mg/2mL「NP」	2mL×50A	190-04322-1	14987190043228	
テイコプラニン点滴静注用 200mg「NP」	10V	190-04621-5	14987190046212	※
テイコプラニン点滴静注用 400mg「NP」	10V	190-10781-7	14987190107814	

※統一名収載品目のため、官報告示はありません

次頁につづく

販売中止品目②（経過措置期間満了日が2026年3月末日まで延長予定の品目）

販売名	包装	統一商品コード	販売包装単位コード	
テモカプリル塩酸塩錠 1mg「NP」	100T PTP	190-01650-8	14987190016505	※
テモカプリル塩酸塩錠 2mg「NP」	100T PTP	190-01660-7	14987190016604	※
テモカプリル塩酸塩錠 4mg「NP」	100T PTP	190-01690-4	14987190016901	※
ドネペジル塩酸塩錠 3mg「NP」	28T PTP	190-01970-7	14987190019704	
ドネペジル塩酸塩錠 3mg「NP」	140T PTP	190-01972-1	14987190019728	
ドネペジル塩酸塩錠 5mg「NP」	56T PTP	190-01980-6	14987190019803	※
ドネペジル塩酸塩錠 5mg「NP」	100T バラ	190-01981-3	14987190019810	※
ドネペジル塩酸塩錠 5mg「NP」	140T PTP	190-01982-0	14987190019827	※
ドネペジル塩酸塩錠 10mg「NP」	56T PTP	190-01990-5	14987190019902	※
ドネペジル塩酸塩錠 10mg「NP」	100T バラ	190-01991-2	14987190019919	※
ドネペジル塩酸塩錠 10mg「NP」	140T PTP	190-01992-9	14987190019926	※
トラネキサム酸注 1g「NP」	10mL×50A	190-04502-7	14987190045024	※
フルカロン点鼻液 50 μ g「イイ」56噴霧用	8mL×10	190-07871-1	14987190078718	※
ミルナシプラン塩酸塩錠 12.5mg「NP」	100T PTP	190-03150-1	14987190031508	※
ミルナシプラン塩酸塩錠 15mg「NP」	100T PTP	190-03130-3	14987190031300	※
ミルナシプラン塩酸塩錠 25mg「NP」	100T PTP	190-03140-2	14987190031409	※
ミルナシプラン塩酸塩錠 50mg「NP」	100T PTP	190-03160-0	14987190031607	※
ヤスラミン配合静注	10mL×50A	190-16613-5	14987190166132	

※統一名称記載品目のため、官報告示はありません

以上