

経過措置品目のご案内

経過措置満了期間 2027年3月31日迄（2026年3月5日官報告示）

販売名	成分名	規格単位	
アマルエット配合錠 1番「ニプロ」	アムロジピンベシル酸塩、 アトルバスタチンカルシ ウム水和物	1錠	
アマルエット配合錠 2番「ニプロ」		1錠	※
アマルエット配合錠 3番「ニプロ」		1錠	※
アマルエット配合錠 4番「ニプロ」		1錠	※
インドメタシン坐剤 25「NP」	インドメタシン	25mg1個	※
インドメタシン坐剤 50「NP」		50mg1個	※
エパルレスタット錠 50mg「NP」	エパルレスタット	50mg1錠	
オメプラゾール注用 20mg「NP」	オメプラゾールナトリウム	20mg1瓶	
カンデサルタン錠 2mg「ニプロ」	カンデサルタン シレキセチル	2mg1錠	※
カンデサルタン錠 4mg「ニプロ」		4mg1錠	※
カンデサルタン錠 8mg「ニプロ」		8mg1錠	※
カンデサルタン錠 12mg「ニプロ」		12mg1錠	※
ジクロフェナクナトリウムテープ 15mg「NP」	ジクロフェナク ナトリウム	7cm×10cm1枚	※
ジクロフェナクナトリウムテープ 30mg「NP」		10cm×14cm1枚	※
シロドシン錠 2mg「ニプロ」	シロドシン	2mg1錠	※
シロドシン錠 4mg「ニプロ」		4mg1錠	※
テルミサルタン錠 20mg「ニプロ」	テルミサルタン	20mg1錠	※
テルミサルタン錠 40mg「ニプロ」		40mg1錠	※
テルミサルタン錠 80mg「ニプロ」		80mg1錠	※
ハルトマン輸液 pH8「NP」(1000mL)	乳酸リンゲル液	1L1袋	
ヒシファーゲン配合静注 (プラスチックアンプル)	グリチルリチン酸一アンモニウム、グリシ ン、L-シスチン塩酸塩水和物	20mL1管	※
メコバラミン錠 500μg「NP」	メコバラミン	0.5mg1錠	※
リスペリドン細粒 1%「ヨシトミ」	リスペリドン	1%1g	
リスペリドン錠 1mg「ヨシトミ」		1mg1錠	※
リスペリドン錠 2mg「ヨシトミ」		2mg1錠	※
リスペリドン錠 3mg「ヨシトミ」		3mg1錠	
レトロゾール錠 2.5mg「ニプロ」	レトロゾール	2.5mg1錠	※
レボフロキサシン点眼液 0.5%「ニプロ」	レボフロキサシン 水和物	0.5%1mL	
レボフロキサシン点眼液 1.5%「ニプロ」		1.5%1mL	※

※統一名称記載品目のため、官報告示はありません

以上