

2017年12月

医療関係者各位

株式会社 陽進堂
営業本部

経過措置品目のお知らせ(GE品)

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品に格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、製造販売中止のご案内をさせて頂きました下記の製品につきまして、**経過措置期間が2018年3月末日にて終了**し、薬価削除となりますので、ご案内申し上げます。

ご迷惑をおかけすることになり誠に恐縮に存じますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。引き続き弊社製品をご愛顧賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

| 中止連絡日 | 商品名 | 経過措置へ移行 | 経過措置期間終了 |
|---------|----------------------------|-----------------|----------------|
| 2016年9月 | エダラボン点滴静注液30mg「YD」 | 2017年 3月17日 | 2018年 3月31日 |
| 2017年2月 | 酪酸プロピオン酸ヒドロコルチゾン軟膏0.1%「YD」 | 2017年 11月29日 | |
| 2017年4月 | ジルチアゼム塩酸塩錠30mg「YD」 | | |
| | ジルチアゼム塩酸塩錠60mg「YD」 | | |

◇販売名変更品

| 中止連絡日 | 商品名 | 経過措置へ移行 | 経過措置期間終了 |
|----------|-----------------|----------------|--|
| 2017年12月 | アンタゴスチンカプセル50mg | 2017年 12月8日 | 2018年9月末日まで 経過措置延長される見込み (2018年3月官報告示予定) |
| | アンタゴスチン細粒10% | | |
| | ガスオール錠40mg「陽進」 | | |

以上