

薬価基準収載方式及び 薬価基準収載医薬品コード変更のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、弊社製品に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、令和2年3月5日付厚生労働省告示第62号「使用薬剤の薬価（薬価基準）の一部を改正する件」に伴い、弊社一部製品の薬価基準収載方式及び薬価基準収載医薬品コードが変更されましたので下記のとおりご案内申し上げます。

謹白

記

【薬価基準収載方式】

- ・4月1日より「銘柄別収載」から「統一名収載」に変更

【対象製品および薬価基準収載医薬品コード】

- ・「銘柄別収載」から「統一名収載」へ変更となる品目

品名	薬価基準収載医薬品コード	
	旧	新
アトルバスタチン錠5mg「YD」	2189015F1163	2189015F1015
アトルバスタチン錠10mg「YD」	2189015F2160	2189015F2011
アムロジピン錠5mg「YD」	2171022F2181	2171022F2017
アムロジピンOD錠5mg「YD」	2171022F4117	2171022F4010
エゼチミブ錠10mg「YD」	2189018F1094	2189018F1019
セレコキシブ錠100mg「YD」	1149037F1062	1149037F1011
セレコキシブ錠200mg「YD」	1149037F2069	1149037F2018
ピタバスタチンCa錠1mg「YD」	2189016F1087	2189016F1010
フェキソフェナジン塩酸塩錠60mg「YD」	4490023F1121	4490023F1016
フェキソフェナジン塩酸塩OD錠60mg「YD」	4490023F3116	4490023F3019
ブロナンセリン錠4mg「YD」	1179048F2066	1179048F2015
メマンチン塩酸塩OD錠5mg「YD」	1190018F4081	1190018F4014
メマンチン塩酸塩OD錠10mg「YD」	1190018F5088	1190018F5010
メマンチン塩酸塩OD錠20mg「YD」	1190018F6084	1190018F6017
ラニチジン錠150mg「YD」	2325002F1259	2325002F1011
レボセチリジン塩酸塩錠5mg「YD」	4490028F1086	4490028F1019
レボセチリジン塩酸塩OD錠5mg「YD」	4490028F4034	4490028F4018

以上