

平成 19 年 10 月

お得意様各位

株式会社 陽進堂  
営業 本 部

---

## 経過措置品目のお知らせ

### イブプロフェン錠（陽進）

---

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、今年 2 月に製造販売中止のご案内をさせていただきました下記の製品

につきまして、経過措置期間が平成 20 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。

本件につきまして、各関係部署・担当者様並びに納入医療機関様に対し周知徹底の程、ご配慮賜りますよう、宜しくお願い申し上げます。

謹白

#### 記

薬価基準収載 医薬品コード	品名	規格単位	統一商品コード
1149001F1145	イブプロフェン錠 (陽進)	PTP 100 錠	4987-476-142211
		PTP 1000 錠	4987-476-144611
		B 1000 錠	4987-476-144635

以上