

2019年3月

お得意様各位

共和薬品工業株式会社

「経過措置品目」のお知らせ

謹啓 時下ますます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なるお引立てを賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、下記製品につきまして、平成31年3月14日付厚生労働省告示第六十二号にて経過措置品目に移行し、平成32年3月31日をもちまして経過措置期間が満了いたしますので、下記のとおりご案内申し上げます。

敬白

記

経過措置期間満了日	経過措置品目
2020年3月31日	レボフロキサシン点眼液 1.5% 「アメル」
	マプロチリン塩酸塩錠 50mg 「アメル」
	㊦カルフィーナカプセル 3 μ g
	フルチカゾン点鼻液 50 μ g 「アメル」 56噴霧用
	ピオグリタゾン OD 錠 15mg 「アメル」
	ピオグリタゾン OD 錠 30mg 「アメル」
	ファモチジン錠 10mg 「アメル」
	ベニジピン塩酸塩錠 2mg 「アメル」
	ベニジピン塩酸塩錠 4mg 「アメル」
	ベニジピン塩酸塩錠 8mg 「アメル」
	オメプラゾール注用 20mg 「アメル」
	コンドロイチン注 200mg 「ウジ」
	㊦プレビネート注 7%
	アスファーゲン静注 20mL
	㊦生食注 20mL 「ウジ」
	㊦ブドウ糖注 20% 「ウジ」
	カシロン静注 10mL
ザルソロン静注 500mg	

※なお、㊦（統一名収載品目）及び㊦（日本薬局方収載品目）につきましては官報告示されてお
りません。

何卒ご周知賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

今後とも弊社製品につきまして、一層のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

以上

経過措置品目一覧

2019年3月作成

2019年3月31日	レボメプロマジン錠 25mg 「アメル」
	レボメプロマジン錠 50mg 「アメル」
	レボメプロマジン細粒 10% 「アメル」
	レボフロキサシン点眼液 0.5% 「アメル」
	アトピクト錠 30mg
	ジメリン錠 500mg
	エダラボン点滴静注バッグ 30mg 「アメル」
2020年3月31日	レボフロキサシン点眼液 1.5% 「アメル」
	マプロチリン塩酸塩錠 50mg 「アメル」
	カルフィーナカプセル 3 μ g
	フルチカゾン点鼻液 50 μ g 「アメル」 56噴霧用
	ピオグリタゾン OD 錠 15mg 「アメル」
	ピオグリタゾン OD 錠 30mg 「アメル」
	ファモチジン錠 10mg 「アメル」
	ベニジピン塩酸塩錠 2mg 「アメル」
	ベニジピン塩酸塩錠 4mg 「アメル」
	ベニジピン塩酸塩錠 8mg 「アメル」
	オメプラゾール注用 20mg 「アメル」
	コンドロイチン注 200mg 「ウジ」
	プレビネート注 7%
	アスファーゲン静注 20mL
	生食注 20mL 「ウジ」
	ブドウ糖注 20% 「ウジ」
カシロン静注 10mL	
ザルソロン静注 500mg	

お問い合わせ先：共和薬品工業株式会社 〒530-0005 大阪市北区中之島 3-2-4
 営業推進部 フリーダイヤル：0120-041-189 薬事部 TEL：06-6121-6347