

お得意様各位

共和薬品工業株式会社
大阪市淀川区西中島5丁目13番9号
TEL: 06-6308-3388

後発医薬品の薬価基準収載月の変更に関するお知らせ

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度の後発医薬品の薬価基準収載月につきまして、当初5月が予定されておりましたが、東日本大震災への諸対応に万全を期するため6月に変更する旨の連絡が厚生労働省よりございました。つきましては、5月収載の予定で出荷準備を整えておりました下記の品目に関しまして、添付文書の「薬価収載年月」、「販売開始年月」を下記のとおり読み替えて頂きますようお願い申し上げます。なお、厚生労働省からの連絡により、当該添付文書（薬価基準収載月修正前の添付文書）を使用することは差し支えないことを確認しております。

「薬価収載年月」、「販売開始年月」を修正した新しい添付文書へ早急に切り替えてまいりますのでご了承のほど宜しくお願い申し上げます。 謹言

記

販売名	薬価収載年月		販売開始年月	
	2011年		2011年	
	現行	修正後	現行	修正後
ガウトマロン錠 25mg	5月 → 6月	6月	5月 → 6月	6月
エダラボン点滴静注 30mg 「アメル」				
エダラボン点滴静注バッグ 30mg 「アメル」				
エナラート錠 2.5mg				
テオフィリン錠 100mg, 200mg 「アメル」				
チザニジン錠 1mg 「アメル」				
ツロブテロールテープ 0.5mg, 1mg, 2mg 「アメル」				
ベニジピン塩酸塩錠 2mg, 4mg, 8mg 「アメル」				
バルプロ酸ナトリウム錠 100mg 「アメル」				
カルベジロール錠 10mg, 20mg 「アメル」	薬価基準 収載※ → 6月	6月	空欄表示※ → 6月	6月
ドキサゾシン錠 0.5mg, 1mg, 2mg, 4mg 「アメル」				
ピオグリタゾン錠 15mg, 30mg 「アメル」				
エバスチン錠 5mg, 10mg 「アメル」				
				7月

※添付文書作成の手引きにて、薬価基準収載年月について不明の場合は「薬価基準収載」、販売開始年月について新発売時には空欄で問題無い旨記載がございます。なお、追刷時に正式な年月を記載致します。