

2016年11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、2016年11月17日付厚生労働省告示第393号にて経過措置品目に移行し、2017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

### 〈販売中止品〉

経過措置期間満了日	経過措置品目
2017年3月31日	㊦ゾピクロン錠 7.5mg 「アメル」
	㊦ゾピクロン錠 10mg 「アメル」

※なお、㊦につきましては統一名収載品目のため官報告示されておられません。

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

2016年11月作成

### 〈販売中止品〉

2017年3月31日	塩酸タムスロシンカプセル 0.1mg 「アメル」
	塩酸タムスロシンカプセル 0.2mg 「アメル」
	フェニレン錠 50mg
	ニトプレス錠 5mg
	ニトプレス錠 10mg
	カベルゴリン錠 0.25mg 「アメル」
	カベルゴリン錠 1.0mg 「アメル」
	コンクチーム N 配合顆粒 [エムジーファーマ(株)]
	ゾピクロン錠 7.5mg 「アメル」
	ゾピクロン錠 10mg 「アメル」

お問い合わせ先：共和薬品工業株式会社 〒532-0011 大阪市淀川区西中島 5-13-9  
営業本部 営業管理課 TEL：06-6308-3330 薬事部 TEL：06-6308-3331