

2019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、2019年11月26日付厚生労働省告示第175号にて経過措置品目に移行し、2020年3月31日をもっ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	スルトプリド塩酸塩細粒 50% 「アメル」
	スルトプリド塩酸塩錠 50mg 「アメル」
	スルトプリド塩酸塩錠 100mg 「アメル」
	スルトプリド塩酸塩錠 200mg 「アメル」
	日本薬局方ファモチジン錠 ファモチジン錠 20mg 「アメル」

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

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

**経過措置品目一覧 (2019年11月作成)**

**〈販売中止品〉**

経過措置期間満了日	経過措置品目
2020年3月31日	アスファーゲン静注 20mL
	オメプラゾール注用 20mg 「アメル」
	カシロン静注 10mL
	カルフィーナカプセル 3 $\mu$ g
	コンドロイチン注 200mg 「ウジ」
	ザルソロン静注 500mg
	スルトプリド塩酸塩細粒 50% 「アメル」
	スルトプリド塩酸塩錠 50mg 「アメル」
	スルトプリド塩酸塩錠 100mg 「アメル」
	スルトプリド塩酸塩錠 200mg 「アメル」
	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」
	ファモチジン錠 20mg 「アメル」
	フルチカゾン点鼻液 50 $\mu$ g 「アメル」 56噴霧用
	ブドウ糖注 20% 「ウジ」
	プレビネート注 7%
	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」
	マプロチリン塩酸塩錠 50mg 「アメル」
	レボフロキサシン点眼液 1.5% 「アメル」
生食注 20mL 「ウジ」	

**〈販売名変更品〉**

経過措置期間満了日	旧販売名 (経過措置品目)	➡	新販売名
2020年3月31日	アスケート錠 300mg		L - アスパラギン酸 K 錠 300mg 「アメル」

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