

2019年12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12月12日付厚生労働省告示第194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

〈販売名変更品〉 新販売名については経過措置品目一覧に記載しております。

| 経過措置期間満了日 | 経過措置品目 |
|---|---|
| 2020年3月31日 ※経過措置期間が延長される見込み (2020年3月告示予定) | カルフィーナ錠 0.25 μ g |
| | ㊦カルフィーナ錠 0.5 μ g |
| | ㊦カルフィーナ錠 1.0 μ g |
| | ハルラック錠 0.125mg [株式会社富士薬品] |
| | ハルラック錠 0.25mg [株式会社富士薬品] |
| | 日本薬局方ケトコナゾールクリーム プルナクリーム 2% [前田薬品工業株式会社] |
| | 日本薬局方ケトコナゾールローション プルナローション 2% [前田薬品工業株式会社] |

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。

〈ニプロ ES ファーマ株式会社への承継品〉

| 経過措置期間満了日 | 経過措置品目 |
|------------|-------------------------|
| 2020年3月31日 | ラベプラゾール Na 錠 10mg 「アメル」 |
| | ラベプラゾール Na 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12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 μ 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 μ 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」 |
| | ラベプラゾール Na 錠 10mg「アメル」 |
| | ラベプラゾール Na 錠 20mg「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」 |
| 2020年3月31日 ※経過措置期間が 延長される見込み (2020年3月告示予定) | カルフィーナ錠 0.25 μ g | | アルファカルシドール錠 0.25 μ g「アメル」 |
| | カルフィーナ錠 0.5 μ g | | アルファカルシドール錠 0.5 μ g「アメル」 |
| | カルフィーナ錠 1.0 μ g | | アルファカルシドール錠 1.0 μ g「アメル」 |
| | ハルラック錠 0.125mg | | トリアゾラム錠 0.125mg「FY」 [株式会社富士薬品] |
| | ハルラック錠 0.25mg | | トリアゾラム錠 0.25mg「FY」 [株式会社富士薬品] |
| | プルナクリーム 2% | | ケトコナゾールクリーム 2%「MYK」 [前田薬品工業株式会社] |
| | プルナローション 2% | | ケトコナゾールローション 2%「MYK」 [前田薬品工業株式会社] |

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