

2023年3月

お客様 各位

① 第一薬品産業株式会社

経過措置移行品目および移行期間のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄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、厚く御礼申し上げます。

この度、2023年3月3日付厚生労働省告示第59号にて、下記品目が経過措置へ移行となりましたので、謹んでご案内申し上げます。

今後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。

謹白

記

1. 経過措置品目

品名	包装単位	統一商品コード	薬価基準収載 医薬品コード	GS1コード (販売包装単位)
ヨウレチン®錠「50」	PTP100錠	108202115	3221004F1029	(01) 14987108202112
	PTP1000錠	108202122		(01) 14987108202129
	PTP3000錠	108202139		(01) 14987108202136

2. 経過措置期間満了日

2024年3月31日まで（2024年4月1日以降は保険請求できません。）

以上