

お得意様各位

薬価基準経過措置期間終了についてのお知らせ

謹 啓

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、既にご案内させていただいておりますが、当社製造販売の下記旧名称品は経過措置品目となっております。保険でのご使用は平成21年8月31日限りとなっておりますので、何卒宜しくお取り計らいの程お願い申し上げます。

敬 白

平成21年7月

 小野薬品工業株式会社

記

●経過措置品

旧名称品	規格・単位	薬価基準収載 医薬品コード	個別医薬品 コード	レセプト電算 処理コード
プレグランディン腔坐剤	1mg 1個	2499700H1028	2499700H1028	662490001

●経過措置期間

平成21年8月31日まで

※尚、現在下記新名称品を販売しております。

新名称品	規格・単位	薬価基準収載 医薬品コード	個別医薬品 コード	レセプト電算 処理コード
プレグランディン腔坐剤 1mg	1mg 1個	2499700H1036	2499700H1036	620009053