

平成25年4月

吉田製薬株式会社
東京都中野区中央5-1-10

薬価基準経過措置期間満了年月日のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、平成25年3月21日付官報告示により、下記製品が経過措置へ移行いたしますのでお知らせ申し上げます。

何卒ご了承賜りますようよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

【薬価基準経過措置期間満了年月日】2014年3月31日

品名	包装規格	薬価基準収載医薬品コード
クレゾール石ケン液「ヨシダ」	500mL	2616703Q1356
	18L	
デルマトール「ヨシダ」 (次没食子酸ビスマス)	25g	2649715X1192
	500g	
フェノバルビタール シオエ	500g	1125003X1016