

2019年6月

# お得意様各位

東京都葛飾区西新小岩4-15-3  
東豊薬品株式会社

## 経過措置期間満了日のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととおよろこび申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度下記製品につきまして、薬価基準経過措置満了日が確定しましたので、ご案内申し上げます。

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

#### 【1】経過措置品目

規格	製品名	容量	統一商品コード	調剤包装単位	販売包装単位	薬価基準収載医薬品コード
局外	ウイルソン軟膏「東豊」	500g	429000162	(01)04987429900165	(01)14987429000169	2649706M1049
局方	苦味チンキ「東豊」	500mL	429000575	(01)04987429900578	(01)14987429000572	2333001X1286
局外	東豊カンフルチンキ	500mL	429001268	(01)04987429901261	(01)14987429001265	2645700Q1150
局方	フェノール「東豊」	500mL	429001534	(01)04987429901537	(01)14987429001531	2619704X1276
局方	フェノール・亜鉛華リニメント「東豊」	500g	429001541	(01)04987429901544	(01)14987429001548	2649804X1010

#### 【2】経過措置期間満了日

2020年3月31日（上記品目すべて）

以上

お問い合わせ先

東豊薬品株式会社 営業部

T E L 03 - 3694 - 4781 (9:00~17:00 土日祝除く)

F A X 03 - 3694 - 4787