

2023年4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	調剤包装単位コード	販売包装単位コード	薬価基準収載 医薬品コード
局方	グリセリンカリ液「東豊」	500mL	288221258	(01)04987288221012	(01)14987288221255	2662701X1290

(販売元：吉田製薬株式会社 製造販売元：東豊薬品株式会社)

【2】経過措置期間満了日

2024年3月31日

以上

お問い合わせ先

東豊薬品株式会社 営業部

TEL 03 - 3694 - 4781 (9:00~17:00 土日祝除く)

FAX 03 - 3694 - 4787