

2023年12月

お得意先各位

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	薬価基準収載医薬品コード
局方	オリーブ油	500mL	429000339	7121704X1202
			調剤包装単位コード	販売包装単位コード
			(01)04987429900332	(01)14987429000336

製造販売元：東豊薬品株式会社

規格	製品名	容量	統一商品コード	薬価基準収載医薬品コード
局方	マクロゴール4000	500g	288812258	7123703X1016
			調剤包装単位コード	販売包装単位コード
			(01)04987288812012	(01)14987288812255

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