

2025年3月

医療関係者各位

共創未来ファーマ株式会社

経過措置期間満了のご案内 (経過措置期間満了日：令和7年(2025年)3月31日)

謹啓 時下ますますご清栄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、販売中止のご案内をさせていただいております下記品目につきまして、経過措置期間が満了し、翌日より保険請求ができなくなります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。

今後とも弊社製品にご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■ 販売中止品

製品名	包装単位	統一商品コード	薬価基準収載医薬品コード
カンデサルタン錠 2mg「FFP」	PTP100錠	885020001	2149040F1018
カンデサルタン錠 4mg「FFP」	PTP100錠	885020018	2149040F2014
カンデサルタン錠 8mg「FFP」	PTP100錠	885020032	2149040F3010
カンデサルタン錠 12mg「FFP」	PTP100錠	885020056	2149040F4017
クエチアピン錠 25mg「FFP」	PTP100錠	885020100	1179042F1011
	PTP500錠	885020117	
	バラ 500錠	885020124	
クエチアピン錠 100mg「FFP」	PTP100錠	885020131	1179042F2069
	バラ 500錠	885020148	
クエチアピン錠 200mg「FFP」	PTP100錠	885020155	1179042F3065
	バラ 500錠	885020162	
クロピドグレル錠 25mg「FFP」	PTP100錠	885020179	3399008F1068
クロピドグレル錠 75mg「FFP」	PTP100錠	885020193	3399008F2064
フェキソフェナジン塩酸塩錠 30mg「FFP」	PTP100錠	885020254	4490023F2012
フェキソフェナジン塩酸塩錠 60mg「FFP」	PTP100錠	885020261	4490023F1067
	PTP500錠	885020285	
フェキソフェナジン塩酸塩 OD錠 60mg「FFP」	PTP100錠	885020308	4490023F3035
	PTP500錠	885020315	
ロサルタンカリウム錠 25mg「FFP」	PTP100錠	885018701	2149039F1171
	PTP500錠	885018725	
ロサルタンカリウム錠 50mg「FFP」	PTP100錠	885018732	2149039F2178
	PTP500錠	885018756	
ロサルタンカリウム錠 100mg「FFP」	PTP100錠	885018763	2149039F3166
ロサルヒド配合錠 LD「FFP」	PTP 100錠	885020353	2149110F1090
ロサルヒド配合錠 HD「FFP」	PTP 100錠	885020377	2149110F2119

■ 経過措置期間満了日 令和7年(2025年)3月31日

以上