

製品販売中止のご案内

2017年11月
エルメッド エーザイ株式会社

謹啓

平素より、エルメッド エーザイ製品につきましては格別のご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、弊社の下記製品につきましては、販売を開始から長い間ご愛用いただきましたが、需要低下に伴い、やむなく販売を中止させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

販売中止時期は2018年4月、経過措置満了期間は2019年3月末までを予定しております。

この度の販売中止につきましては、大変ご迷惑をおかけいたしますが、何卒事情ご賢察の上ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

1. 販売中止製品

- **販売中止予定時期：2018年4月末**
- **経過措置期間満了予定日（薬価削除予定日）：2019年3月31日**
2018年3月以降、薬価基準経過措置品目に移行し、その時点で薬価基準経過措置期間満了日が確定する予定です。

製品	包装	JAN コード	薬価基準収載 医薬品コード
アテノロールドライシ ロップ10%「EMEC」	60g (0.5g×120)	4987623100316	2123011R1020
	100g	4987623100330	
ピコスルファートナト リウムDS1%「EMEC」	600g (0.5g×1,200)	4987623106318	2359005R1095
	100g	4987623106325	
フマル酸ケトチフェン 錠1mg「EMEC」	100錠 (PTP)	4987623101313	4490003F1019
	1,000錠 (PTP)	4987623101320	

2. 代替品

主な代替品は下記の通りです。

アテノロール錠 25mg、50mg「サワイ」（沢井製薬株式会社）

ピコスルファートナトリウムドライシロップ1%「日医工」（日医工株式会社）

ケトチフェンカプセル 1mg「サワイ」（沢井製薬株式会社）

ケトチフェンカプセル 1mg「日医工」（日医工株式会社）

以上