

令和3年7月

医療機関 各位

 江州製薬株式会社

【 経過措置終了について 】

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、下記製品につきまして、令和3年9月30日を持ちまして経過措置が終了致しますことをご案内申し上げます。これまでのご愛顧に対して感謝申し上げます。令和3年10月1日より、代替新規収載いたしておりますエピナスチン塩酸塩錠10mg・20mg「SN」のご処方をご賜りますようお願い申し上げます。なお、経過措置終了製品につきましては納入御様とご相談のうえ適切な処理を行いますので重ねて宜しくお願い申し上げます。医療機関様並びに患者様には多大なご迷惑をお掛け致しますが諸事情ご賢察賜りご容赦をお願い申し上げます。

謹白

記

【経過措置終了製品】

*アズサレオン錠10・20《標準製剤：アレジオン錠（日本ベーリンガー）》

| 製品コード | 製品名 | 包装 | JANコード |
|--------|-----------|-----------|---------------|
| 111506 | アズサレオン錠10 | PTP 100T | 4987897111506 |
| 111605 | アズサレオン錠20 | PTP 100T | 4987897111605 |
| 111612 | アズサレオン錠20 | PTP 1000T | 4987897111612 |

【代替新規収載製品】

*エピナスチン塩酸塩錠10mg・20mg「SN」

以上