

2025年12月18日

製造販売元：株式会社ビオメディクス
東京都港区港南2-15-2

経過措置期間のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社製品につきまして格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、2025年11月11日付官報にて薬価基準の経過措置に係わる告示があり、下記品目が経過措置品目となりましたのでご案内申し上げます。

また、経過措置期間は、2026年3月31日までとなります。何卒ご理解とご了承賜りますようよろしくお願ひ申し上げます。

謹白

記

《該当製品》

製品名	包装規格	統一商品コード
インドメタシンパップ 70mg 「BMD」	560枚(7枚×80)	809151118
バルサルタン錠 20mg 「BMD」	PTP140錠(14錠×10)	809162114
バルサルタン錠 40mg 「BMD」	PTP140錠(14錠×10)	809162213
バルサルタン錠 40mg 「BMD」	PTP700錠(14錠×50)	809162220
バルサルタン錠 80mg 「BMD」	PTP100錠(10錠×10)	809162312
バルサルタン錠 80mg 「BMD」	PTP140錠(14錠×10)	809162336
バルサルタン錠 80mg 「BMD」	PTP500錠(10錠×50)	809162329
バルサルタン錠 80mg 「BMD」	PTP700錠(14錠×50)	809162343
バルサルタン錠 160mg 「BMD」	PTP100錠(10錠×10)	809162411
バルサルタン錠 160mg 「BMD」	PTP140錠(14錠×10)	809162428
フェキソフェナジン塩酸塩錠 30mg	PTP100錠(10錠×10)	809161117
フェキソフェナジン塩酸塩錠 60mg	PTP100錠(10錠×10)	809161216
フェキソフェナジン塩酸塩錠 60mg	PTP140錠(14錠×10)	809161230
フェキソフェナジン塩酸塩錠 60mg	PTP500錠(10錠×50)	809161223

以上

《お問い合わせ先》

●株式会社ビオメディクス 医薬営業部（受付時間 9:00～17:00、土・日・祝日を除く）

TEL：03-5244-9264 FAX：03-5244-9265