

2017年11月

医療関係者各位

M S D 株式会社

東京都千代田区九段北一丁目13番12号 北の丸ビル

経過措置品目移行のご案内

謹啓

時下ますますご清祥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ご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、ながらくご愛顧を賜って参りました下記弊社製品につきまして、2017年11月29日をもって経過措置品目に移行いたしましたのでご連絡申し上げます。

なお、2018年4月1日以降は保険請求ができなくなりますので、ご留意のほど宜しくお願ひ申し上げます。当製品に対するこれまでのご厚情に心から御礼申し上げますと共に、今後とも、弊社製品により一層のご高配を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

販売名	規格単位	包装	統一商品コード
クリキシバン®カプセル 200mg	200mg 1カプセル	360カプセル	185806947

2. 販売中止時期

2017年12月末（予定）

3. 経過措置期間

2017年11月29日～2018年3月31日

*2018年4月1日以降は保険請求不可となりますのでご注意ください

4. 薬価削除日

2018年4月1日

以上

製品のお問い合わせ先

MSDカスタマーサポートセンター

医療関係者の方 ☎ 0120-024-961

<受付時間> 9:00～17:30（土日祝日・当社休日を除く）