



令和3年12月

医療機関各位

グラクソ・スミスクライン株式会社

### グラクソ・スミスクライン製品薬価基準削除に伴う経過措置期間への移行のご案内

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、本年7月に販売中止のご案内をさせて頂きました各種グラクソ・スミスクライン製品につきまして、令和4年3月31日をもちまして薬価基準経過措置期間が終了し、薬価削除となりますのでご案内申し上げます。

これにより、令和4年3月31日までにご処方いただいた分までは保険請求が可能ですが、令和4年4月1日以降にご処方された分につきましては保険請求ができなくなりますので、ご留意いただけますようお願い申し上げます。

また、本年7月に同時にご案内させていただきました「イミグラン注3」につきましては、関係する医療施設・医療関係者様からのご了承を頂戴するのに時間を要しており、今回の経過措置移行期間のご案内には含まれておりません。従いまして、改めてご案内申し上げるタイミングまでは引き続きご処方可能であることにつきましてご案内申し上げます。

ご迷惑をおかけいたし、誠に恐縮ではございますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

#### 記

#### 【代替品】

販売中止品			代替品					
統一商品コード	販売名	包装	統一商品コード	販売名	包装			
246758062	ザイザルOD錠2.5mg	56錠 (14錠×4) PTP	246758017 246758024	ザイザル錠5mg	100錠 (10錠×10) PTP 500錠 (10錠×50) PTP			
246758055	ザイザルOD錠5mg	56錠 (14錠×4) PTP						
246758048			560錠 (14錠×40) PTP					
246504102	ザンタック錠 75	100錠 (PTP)	その他抗潰瘍剤 (プロトンポンプ阻害薬、シメチジン、ファモチジン錠など)					
246504140		1000錠 (PTP)						
246726375		140錠 (PTP)						
246726245		100錠 (PTP)						
246726269	ザンタック錠150	1000錠 (PTP)						
246726382		140錠 (PTP)						
246726344		ザンタック注射液50mg				10アンブル		
246726368	ザンタック注射液100mg	10アンブル (点滴専用)						
246719018	セレベント250口タディスク	(4ブリスター×14) ×2				246745260	アドエア50エアゾール120吸入用	12.0g×1
246719025	セレベント500口タディスク	(4ブリスター×14) ×2				246719094	セレベント50ディスカス	60ブリスター×1
246717014	フルタイト 50 口タディスク	112ブリスター [(4ブリスター×14) ×2]	246717373	フルタイト50ディスカス	60ブリスター×1			
246717021	フルタイト 100 口タディスク	112ブリスター [(4ブリスター×14) ×2]	246717434	フルタイト50μgエアゾール120吸入用	10.6g×1 (専用アダプター付)			
			246717397	フルタイト100ディスカス	60ブリスター×1			
246717045	フルタイト 200 口タディスク	112ブリスター [(4ブリスター×14) ×2]	246717458	フルタイト100μgエアゾール60吸入用	7.0g×1 (専用アダプター付)			
			246717410	フルタイト200ディスカス	60ブリスター×1			

グラクソ・スミスクライン株式会社 カスタマー・ケア・センター

TEL: 0120-561-007 (9:00~17:45 / 土日祝日および当社休業日を除く)

以上