

2022年4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、2021年7月に販売中止のご案内をさせて頂きました「イミグラン注3」につきまして、2022年3月4日付け官報にて経過措置期間移行の告示がされましたのでご案内申し上げます。

今後、現在庫限りで販売を終了させていただきたく、「イミグラン注3」のご購入に際しては特約店にお問い合わせいただきますようお願い申し上げます。

また、2023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あわせてご案内申し上げます。

これにより、2023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となりますが、2023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。

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
246711012	イミグラン注3	2アンプル	246711128 246711159	イミグランキット皮下注3mg イミグランキット皮下注3mg用注入器 スターターパック	2 シリンジ ペン型注入器他 (医薬品は未封入)

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

PMJPSMTLTR220001-D2204N

2022年3月作成