

前立腺肥大症の排尿障害改善剤

タムスロシン塩酸塩OD錠0.1mg「KN」 タムスロシン塩酸塩OD錠0.2mg「KN」

経過措置期間満了のご案内

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2月販売中止のご案内をさせていただきました下記製品につきまして、2023年3月末日をもちまして経過措置期間が満了となりますので、下記のとおりご案内申し上げます。

2023年4月1日以降は保険請求の対象外となりますので、ご留意賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■対象製品・包装

タムスロシン塩酸塩OD錠0.1mg「KN」 (PTP)140錠(14錠×10)
タムスロシン塩酸塩OD錠0.2mg「KN」 (PTP)140錠(14錠×10)

■販売中止品目および製造番号等

製品名	包装単位	統一商品コード	薬価基準収載医薬品コード
タムスロシン塩酸塩OD錠0.1mg「KN」	(PTP)140錠(14錠×10)	081-185245	2590008F1174
タムスロシン塩酸塩OD錠0.2mg「KN」	(PTP)140錠(14錠×10)	081-185290	2590008F2170

製造販売元：小林化工株式会社 販売元：第一三共エスファ株式会社

※2020年12月より出荷を停止しております。

■経過措置期間満了日

2023年3月31日(金)

以上