

## 経過措置期間のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、先般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、経過措置期間を下記にご案内申し上げます。

当製品に対するご愛顧に心からお礼申し上げますとともに、販売中止に伴いご迷惑お掛けいたします事を深くお詫び申し上げます。

何卒ご了承賜りますとともに、今後とも弊社製品に一層のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

### 経過措置品目（厚生労働省告示第343号（平成29年11月28日付））

製品名	包装規格	統一商品コード	GS1コード 販売包装単位コード	経過措置期間
テモカプリル塩酸塩錠 1mg「サンド」	PTP100錠	614276013	(01)14987614276010	<b>2018年3月31日まで</b> ※2018年4月1日以降は 保険請求ができませんので ご留意ください。
	PTP500錠	614276020	(01)14987614276027	
テモカプリル塩酸塩錠 2mg「サンド」	PTP100錠	614277010	(01)14987614277017	
	PTP500錠	614277034	(01)14987614277031	
	バラ500錠	614277041	(01)14987614277048	
テモカプリル塩酸塩錠 4mg「サンド」	PTP100錠	614278017	(01)14987614278014	
	PTP500錠	614278031	(01)14987614278038	
トスフロキサシントシル酸塩錠 75mg「サンド」	PTP100錠	614299012	(01)14987614299019	
トスフロキサシントシル酸塩錠 150mg「サンド」	PTP100錠	614400012	(01)14987614400019	
	PTP500錠	614400029	(01)14987614400026	
ヘモタイト®カプセル 200mg	PTP100 カプセル	614078112	(01)14987614078119	
	PTP1000 カプセル	614078129	(01)14987614078126	

以上

お問い合わせ先

サンド株式会社 カスタマーケアグループ

0120-982-001 受付時間 9:00~17:00  
(土・日、祝日及び当社休日を除く)

URL <http://www.sandoz.jp>