

## 薬価基準収載医薬品コード変更のご案内

2024年3月

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申しあげます。

平素は弊社製品につきまして、格別のご高配を賜り厚くお礼申しあげます。

さて、2024年3月5日付厚生労働省告示第60号にて、「使用薬剤の薬価(薬価基準)の一部を改正する件」が告示され、下記製品の薬価基準収載方式が変更になりました。それに伴い2024年4月1日より薬価基準収載医薬品コードが変更となりますので謹んでご案内申しあげます。

今後とも一層のご愛顧を賜りますようよろしくお願い申しあげます。

謹白

記

## ●銘柄別収載から統一名収載へ変更となる品目

販売名	統一収載名	薬価基準収載医薬品コード	
		新	IB
ラタノプロスト点眼液 0.005% [センジュ]	ラタノプロスト0.005% 1mL点眼液	1319739Q1010	1319739Q1177

<sup>\*</sup>収載名の変更であり、販売名の変更ではありません。

## ●統一名収載から銘柄別収載へ変更となる品目

販売名	薬価基準収載医薬品コード		
<b>双</b> 冗石	新	П	
ヒアルロン酸Na0.5眼粘弾剤 1%MV「センジュ」	1319720Q2071	1319720Q2012	

以上

千寿製薬株式会社

大阪市中央区瓦町三丁目1番9号

お問い合わせ先:カスタマーサポート室 0120-069-618(受付時間:平日9時~17時30分(土・日・祝日を除く))