経過措置期間満了のお知らせ

経皮吸収型鎮痛·消炎剤

スミル。スチック3%

アフタ性口内炎治療剤

アフタシーJL®25µg

謹啓 時下ますます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、昨年に販売名の変更についてご案内いたしました上記製品(旧販売名)につきまして、<u>2021年9月末日をも</u>ちまして経過措置期間が満了となりますので、謹んでお知らせ申し上げます。

今後とも弊社製品につきまして、一層のご愛顧を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

全大正製薬株式会社

記

1 経過措置期間満了品目および代替品(新販売名)

経過措置期間満了品目 (旧販売名)

スミルスチック3%

アフタシール25 kg



代替品 (新販売名)

フェルビナクスチック軟膏3%「三笠」

トリアムシノロンアセトニドロ腔用貼付剤25 µg「大正」

2 経過措置期間満了日

2021年9月末日(2021年10月1日以降は保険請求ができません)

以上