

2020年2月

## ジメンシー配合錠の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致しました下記の品目は、2019年(平成31年)3月14日付厚生労働省告示第 62 号の通り、2020年3月末日をもって経過措置期間が満了しますので、改めてご案内申し上げます。2020年4月1日以降、保険請求できませんので、ご留意賜りますようお願い申し上げます。

当製品に対するこれまでのご厚情に心から御礼申し上げますと共に、今後とも弊社ならびに弊社製品に対しまして、より一層のご指導、ご鞭撻を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

### 記

○経過措置期間満了日：2020年3月末日

○薬価削除日：2020年4月1日

製品名	包装	統一商品コード	JANコード
ジメンシー配合錠	56錠(8錠×7) PTP	279 15001 7	4987279150017

以上

お問い合わせ先  
ブリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社  
メディカル情報部  
東京都新宿区西新宿 6-5-1  
TEL 0120-093-507  
平日 9:00~17:30 / 土・日・祝日並びに当社休日を除く

ブリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社

2020年2月作成