

お得意先 各位



富山県富山市八尾町保内 1-14-1

薬価基準収載医薬品コード変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は当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、2020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、2020年4月1日より下記15製品の薬価基準収載方式が銘柄別収載から統一名収載に、1品目は統一名収載から銘柄別収載に変更されます。

それに伴い下記の通り薬価基準収載医薬品コード（厚労省コード）が変更となりますのでご案内申し上げます。

今後とも弊社製品をご愛顧賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

● 銘柄別収載から統一名収載に変更となる品目（15品目）		薬価基準収載医薬品コード	
製品名	統一収載名	変更前	変更後
カルテオロール塩酸塩点眼液 1% 「ニットー」	カルテオロール塩酸塩 1%1mL 点眼液	1319701Q1129	1319701Q1013
カルテオロール塩酸塩点眼液 2% 「ニットー」	カルテオロール塩酸塩 2%1mL 点眼液	1319701Q2125	1319701Q2010
クロモグリク酸Na点眼液 2% 「ニットー」	クロモグリク酸ナトリウム 100mg 5mL 点眼液	1319717Q1405	1319717Q1014
チモロール点眼液 0.25% 「ニットー」	チモロールマレイン酸塩 0.25%1mL 点眼液	1319702Q1190	1319702Q1018
チモロール点眼液 0.5% 「ニットー」	チモロールマレイン酸塩 0.5%1mL 点眼液	1319702Q2200	1319702Q2014
(新名称) トラニラスト点眼液 0.5% 「ニットー」	トラニラスト 25mg5mL 点眼液	1319736Q1149	1319736Q1017
(旧名称) アレニスト点眼液 0.5%		1319736Q1041	

ナフトピジル OD 錠 25mg 「ニットー」	ナフトピジル 25mg 口腔内崩壊錠	2590009F6197	2590009F6014
ナフトピジル OD 錠 75mg 「ニットー」	ナフトピジル 75mg 口腔内崩壊錠	2590009F5190	2590009F5018
(新名称) ニプラジロール点眼液 0.25% 「ニットー」	ニプラジロール 0.25%1mL 点眼液	1319740Q1110	1319740Q1013
(旧名称) ニプラジロール点眼液 0.25% 「TOA」		1319740Q1064	
プラノプロフェン点眼液 0.1% 「ニットー」	プラノプロフェン 0.1%1mL 点眼液	1319724Q1197	1319724Q1014
フルオロメトロン点眼液 0.02% 「ニットー」	フルオロメトロン 0.02%1mL 点眼液	1315704Q1158	1315704Q1018
フルオロメトロン点眼液 0.1% 「ニットー」	フルオロメトロン 0.1%1mL 点眼液	1315704Q3169	1315704Q3010
ベタキソロール点眼液 0.5% 「SW」	ベタキソロール塩酸塩 0.5%1mL 点眼液	1319733Q1099	1319733Q1013

● 統一名収載から銘柄別収載に変更となる品目 (1 品目)

統一収載名	製品名	薬価基準収載医薬品コード	
		変更前	変更後
エリスロマイシンラクトビオン酸 塩・コリスチンメタンスルホン酸 ナトリウム眼軟膏	エリコリ眼軟膏 T	1319800M1015	1319800M1040

エリコリ眼軟膏 T につきまして、2020 年 4 月 1 日より経過措置期間に移行し、2021 年 3 月 31 日
経過措置期限満了となります

※YJ コード・レセプト電算処理コード等の変更はございません

お問い合わせ先：営業業務課 TEL：03-3523-0347

受付時間：9 時 ～ 17 時（土、日、祝日、当社休日を除く）