

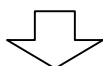
経過措置医薬品（経過措置期間満了日 = 平成 23 年 3 月 31 日）のうち
代替品への置き換えを行わない医薬品について

以下の医薬品（1 品目）については、マスタ更新による代替品の置き換えを行いません。
代替品については、「平成 23 年 3 月 31 日経過措置医薬品の置換マスター一覧」を参照してください。

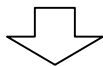
医薬品 コード	医薬品名・規格名	単位	薬価	理由
621168434	乳糖（日医工エファーマ）	g	2.09	代替品複数

以下の医薬品（1 品目）については、代替品を変更して置き換えを行います。
代替品については、「平成 23 年 3 月 31 日経過措置医薬品の置換マスター一覧」を参照してください。

医薬品 コード	医薬品名・規格名	単位	薬価	理由
620003011	アズリンスうがい液 4%「HYZ」	mL	45.4	代替品が経過措置



621703903	アズレンうがい液 4%「HYZ」	mL	45.4	~H24.3.31
----------------------	-----------------------------	----	------	-----------



621703904	アズレンうがい液 4%「TSU」	mL	45.4	
-----------	------------------	----	------	--