



弊社製品 経過措置期限に関するお知らせ

2024年 2月
バイエル薬品株式会社

謹啓 時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は弊社ならびに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、販売終了をお知らせいたしました下記製品群につきまして、経過措置期限が2024年3月31日となりましたので、お知らせ申し上げます。

恐縮ではございますが、何卒ご高承賜りますようお願い申し上げます。

発売以来長年にわたりご愛顧いただきましたことに心よりお礼申し上げます。

謹白

記

■ 販売中止製品

販売名	包装	統一商品コード	GS1コード (販売包装単位)	GS1コード (調剤包装単位)
アデスタン [®] クリーム1%	10g×10	341108915	 (01)14987341108912	 (01)04987341308919
エンベシド [®] 外用液1%	10ml×10	341108267	 (01)14987341108264	 (01)04987341308261
エンベシド [®] 錠100mg	120錠 (6錠×20)	341108311	 (01)14987341108318	 (01)04987341308315
エンベシド [®] トローチ10mg	70錠×1	341108304	 (01)14987341108301	 (01)04987341308308
マイコスポール [®] 外用液1%	10mL×10	341108328	 (01)14987341108325	 (01)04987341308322

■ 経過措置期間満了時期:2024年3月末日

■ 当件に関する問い合わせ

バイエル薬品株式会社 コンタクトセンター **0120-106-398**

自動音声ガイダンスにそって、「1.製品に関するお問い合わせ」を選択いただき、「経過措置期限に関して」とお伝えください。

フリーコールがご利用いただけない場合：06-6133-7555

受付時間：9:00～17:30（土・日・祝日・弊社休日を除く）

以上