

経皮吸収型鎮痛・消炎剤

ミカメタン[®]-クリーム1%

(インドメタシン軟膏)

販売中止のお知らせ

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、経皮吸収型鎮痛・消炎剤 ミカメタン-クリーム1%につきまして、誠に勝手ではございますが、諸般の事情により販売を中止させて頂くことになりましたのでご案内申し上げます。本製品をご使用頂いておりますお客様には、多大なるご迷惑をお掛けすることになり、誠に恐縮に存じますが、何卒ご賢察の上、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■ 販売中止品目

商品名	包装規格	統一商品コード	販売中止予定時期
ミカメタン-クリーム1%	25g×10本	387-590835	2020年10月末
	25g×50本	387-590934	2020年10月末
	50g×10本	387-591030	2020年10月末
	50g×50本	387-591139	2020年10月末

※販売中止予定時期は出荷状況により前後しますこと、予めご了承願います。在庫が消尽次第、販売を終了させて頂きます。

■ 代替品情報

商品名	薬価基準収載 医薬品コード	製造販売元	包装単位	HOTコード
インテバンクリーム1%	2649719N1106	帝國製薬 株式会社	25g×10	1063684030101
			25g×50	1063684030102
			50g×10	1063684030201

※詳細等につきましては弊社担当者にお問合せ下さい。

以上