

経皮吸収型鎮痛・消炎剤

**ゼポラス® パップ® 80mg**

(フルルビプロフェン貼付剤)

## 経過措置移行のご案内

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、既に販売中止のご案内をさせていただきました下記製品につきまして、2022年11月15日付官報告示（厚生労働省告示第333号）にて経過措置品目へ移行し、2023年3月31日をもって経過措置期間が満了となりますので、謹んでご案内申し上げます。  
 今後とも、弊社製品に一層のお引き立てを賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

### ■ 対象品目

商品名	包装規格	統一商品コード	薬価基準収載医薬品コード
ゼポラスパップ80mg	7枚×10袋	387-593836	2649732S5038
	7枚×40袋	387-593935	

### ■ 経過措置期間満了日

2023年3月31日

※2023年4月1日以降は保険請求ができませんのでご注意ください。  
 ※ご不明な点は弊社情報提供担当者へお問い合わせください。

以上