

『薬価改定』、『商品入数変更』のお知らせ

歯科用抗生物質製剤〈歯周炎治療薬〉

処方箋医薬品（注意—医師等の処方箋により使用すること）

薬価基準収載

ペリオクリン[®] 歯科用軟膏

PERIOCLINE Dental Ointment

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、平素は弊社製品に格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、令和6年4月1日からの「使用薬剤の薬価（薬価基準）」改定に合わせて商品の入数も変更しますのでご案内いたします。

今後もサンスター製品に格別のお引き立てを賜りたく、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

◆ 薬価改定

【対象商品】 ペリオクリン歯科用軟膏

	従来品		変更品	
薬価	10mg 0.5g 1シリンジ	608.00 円	10mg 0.5g 1シリンジ	534.10 円
保険点数	1回につき1シリンジ	61 点	1回につき1シリンジ	53 点
	2シリンジ	122 点	2シリンジ	107 点
	3シリンジ	182 点	3シリンジ	160 点

【電子化された添付文書の閲覧方法】

- 1) 弊社 医療関係者向けサイト
(クラブサンスタープロ)から閲覧



- 2) 独立行政法人医薬品医療機器総合機構
(PMDA)ホームページから閲覧



商品入数変更のご案内

令和6年4月1日から商品入数を下記の内容に順次変更させていただきます。

◆ 商品 改定

【対象商品】 ペリオクリン歯科用軟膏

		従来品	変更品
入数		5本入	10本入
サンスター品番		405992	092325
JANコード		4987261 014839	4987261 000566
変更日			令和6年4月1日以降順次
調剤包装単位 アルミパウチ	■GS1コード	(01)04987261000498	(01)04987261000498
販売包装単位 内装箱	■GS1コード	(01)14987261014836	(01)14987261000563
	■入数	5本入	10本入
	■寸法	W218×D73×H82 (mm)	W218×D113×H82 (mm)
	■重量	90g	159g
歯科医院 薬価本体価格 (税抜)		—	4,850円
内装箱 イメージ			
アルミパウチ シリンジ イメージ			

*1シリンジアルミパウチの変更はございません。

*在庫状況により変更時期が前後する可能性がございますので、ご了承の程お願いします。

製品についてのご質問・ご不明な点は、下記へお問い合わせください。

サンスター株式会社

〒569-1195
大阪府高槻市朝日町3番1号
TEL:072-682-4733 (受付時間:平日9:00~17:00)
FAX:072-684-5669

Club Sunstar Pro

サンスターと医療従事者の声でつくる会員サイト
商品情報はClub Sunstar Proからもご覧いただけます。

