

## 『薬価改定』及び『価格改定』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<sup>®</sup> 歯科用軟膏Periocline<sup>®</sup>

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8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

商品の価格を変更しますのでご案内いたします。

ご査収の程よろしくお願い致します。

謹白

記

## ◆ 薬価改定

【対象商品】 ペリオクリン歯科用軟膏

	現 行 品		変 更 後	
薬 価	10mg 0.5g 1シリンジ	522.30 円	10mg 0.5g 1シリンジ	501.40 円
保険点数	1回につき1シリンジ	52 点	1回につき1シリンジ	50 点
	2シリンジ	104 点	2シリンジ	100 点
	3シリンジ	157 点	3シリンジ	150 点

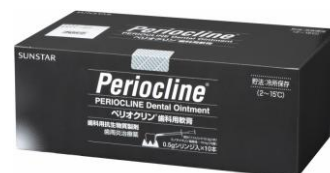
## ◆ 価格改定

【対象商品】 ペリオクリン歯科用軟膏 (0.5g×10本入)

	従 来 品	価 格 改 定
変更日	令和8年3月31日まで	令和8年4月1日より
薬価本体価格 (税抜)	4,740円	4,560円

※商品パッケージ、入数、サンスター品番、GS1コードの商品コード等の変更はございません。

患者さんの院内感染を防止するため、1シリンジ1患者1回使用のディスポーザブルとしております



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

〒569-0806

大阪府高槻市明田町7-1

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。

