

『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)

薬価基準記載

ペリオクリン[®] 歯科用軟膏Periocline[®]

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7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 534.10 円	10mg 0.5g 1シリンジ 522.30 円
保険点数	1回につき1シリンジ 53 点	1回につき1シリンジ 52 点
	2シリンジ 107 点	2シリンジ 104 点
	3シリンジ 160 点	3シリンジ 157 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7年3月31日まで	令和7年4月1日より
歯科医院 納入希望価格 (税抜)	4,850円	4,740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。

