院内薬剤情報提供開始申請書

提出日　　　年　　　月　　　日

JR東京総合病院　薬剤部長　殿

申請者　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

下記の薬剤について情報提供開始許可を申請致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 製品名 |  |
| 一般名 |  |
| 製造承認取得日 | 年　　　月　　　　日 |
| 販売開始予定日 | 年　　　月　　　旬頃 |
| 対象診療科 |  |

・新規薬剤のみ提出が必要になります（適応追加、用法用量追加、剤型追加等は提出不要）。

・ヒアリング実施後の結果通知をもって院内薬剤情報提供開始を許可します。

・結果通知内容が遵守されない事実が判明した場合は厳正な対応を取らせて頂きます。

・ヒアリング不要の指示があった場合は添付文書、製品情報概要、インタビューフォーム、患者用説明冊子を提出して下さい。

・メールの件名は「【製品名】院内薬剤情報提供開始申請書」としてください。



ヒアリング不要の場合は資料提出

結果通知後に情報提供開始

日程調整後に

ヒアリング実施

医薬品情報室に

申請書を提出

（以下、薬剤部処理用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受理日 | 実施日 | 通知日 |
|  |  |  |

2020年11月1日　薬剤部DI室作成