

(別紙①)

年 月 日

## 医薬品宣伝許可申請書

誠光会淡海医療センター  
薬剤部長 殿製薬会社名：  
\_\_\_\_\_担当MR名：  
\_\_\_\_\_

下記の医薬品について宣伝の許可を、申請いたします。

| 商 品 名                |   | 一 般 名          |  |
|----------------------|---|----------------|--|
|                      |   | 剤 形            |  |
| 薬 価 収 載 日            | 年 月 日   | 薬 価            |  |
| 発 売 年 月 日            | 年 月 日   | 併 売 等<br>他社同一品 |  |
| 主 な 宣 伝 対 象<br>診 療 科 |   |                |  |
| 宣 伝 理 由              |   |                |  |
|                      |   |                |  |
|                      |   |                |  |
|                      |   |                |  |
| 他 剤 と の 比 較          |   |                |  |
| 提 出 資 料 等            | <input type="checkbox"/> 医薬品宣伝許可申請書<br><input type="checkbox"/> 新規医薬品概要資料<br><input type="checkbox"/> 新医薬品「使用上の注意」の解説<br><input type="checkbox"/> 適正使用ガイド<br><input type="checkbox"/> 製品情報概要<br><input type="checkbox"/> 対象疾患ガイドライン等の適正使用に関する情報<br><input type="checkbox"/> 医療者用・患者用資材（パンフレット、指導箋など）<br><input type="checkbox"/> 当該製品のその他の情報・資料・論文<br><input type="checkbox"/> RMP（医薬品リスク計画書） |                |  |