

(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 他社同一品	
主 な 宣 伝 対 象 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 <input type="checkbox"/> 新規医薬品概要資料 <input type="checkbox"/> 新医薬品「使用上の注意」の解説 <input type="checkbox"/> 適正使用ガイド <input type="checkbox"/> 製品情報概要 <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 <input type="checkbox"/> 医療者用・患者用資材（パンフレット、指導箋など） <input type="checkbox"/> 当該製品のその他の情報・資料・論文 <input type="checkbox"/> RMP（医薬品リスク計画書）		