

様式－1

院内薬剤情報提供開始許可申請書

提出日 年 月 日

薬剤部長 殿

申請者 会社名 _____

担当者名 _____

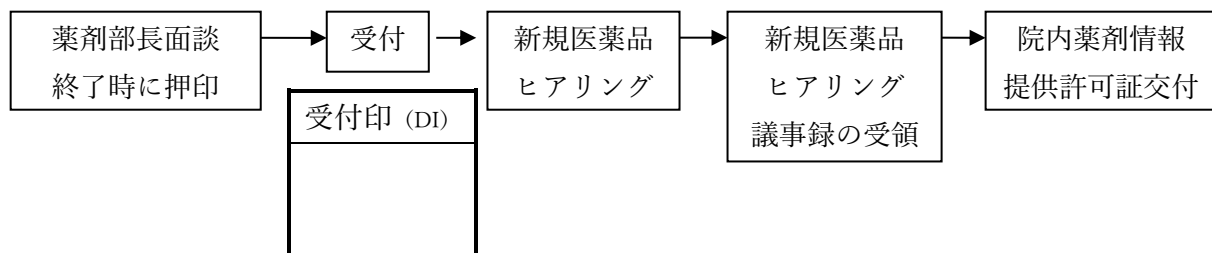
下記の内容について病院に対して情報提供開始許可を申請致します。

記

製品名	
一般名	
承認取得日	年 月 日
該当するものを○で囲み内容詳細をご記載ください 新規発売 ・ 効能効果追加 ・ 用法用量追加 ・ 剤形追加 ・ その他 [内容詳細]	

受理日	薬剤部長印
年 月 日	

- ・ 院内薬剤情報提供許可証をもって、院内への情報提供が開始可能となります。本申請書では院内への情報提供はできません。
- ・ 新規発売だけでなく適応追加、剤形追加時にも提出が必要です。
- ・ 同剤形で複数規格がある場合には、製品名欄に全て記載してください。
- ・ 申請内容に関して、当院における企業活動規定が遵守されない事実が判明した場合には、当院の規定に従い対応を取らせていただくことがあります。



以上