

医薬品宣伝許可申請書

日本赤十字社長崎原爆病院院長様

西暦 年 月 日

製薬会社名

担当者氏名

下記の医薬品につきまして宣伝活動を行いたく、許可を申請致します。

販売名		一般名	
		剤形	
薬価収載日	年 月 日	薬価	
販売年月日	年 月 日	併売等 他社同一品	
主な宣伝 対象診療科			
宣伝理由			
同効薬との 比較			
	下記のデータを電子媒体でご提出ください		
提出資料等	<input type="checkbox"/> 医薬品宣伝許可申請書 <input type="checkbox"/> 患者パンフレット <input type="checkbox"/> 添付文書、インタビューフォーム <input type="checkbox"/> 審査報告書 <input type="checkbox"/> 製品情報概要、適正使用ガイド <input type="checkbox"/> その他必要と思われる情報 <input type="checkbox"/> 医薬品リスク管理計画書【RMP】 <input type="checkbox"/> 配合変化表PDF		

※必要事項を記入の上、必要な書類を添付し、薬剤部医薬品情報室へ提出してください。

提出先アドレス：別紙参照

日本赤十字社長崎原爆病院 薬剤部

確認印