

【医薬品宣伝許可願】

商品名		剤形	
一般名		分類番号	
規格・単位		薬価	
規格・単位		薬価	
薬価基準収載年月日：			
発売年月日：			

上記の医薬品について宣伝の許可をお願いいたします。

令和 年 月 日

会社名 ⑩

担当MR氏名

【決裁】

薬剤調査資料その他関連資料を検討吟味した結果上記の医薬品についての宣伝を許可します。

令和 年 月 日

地域医療機構登別病院

院 長 石川 典俊 ⑩

薬剤部長 堀 良行 ⑩

藥劑調查資料

薬剤名		会社名	
一般名		規格単位	
薬価収載日		宣伝対象	科
特に宣伝する 適応症		GPSP 実施の有無	
1．同効薬との比較 (1)臨床試験第Ⅲ相試験の概要			
(2)競合品との比較（無い場合は本剤の特徴）※関係資料添付のこと			
2．使用上の注意（重要な基本的注意、重大な副作用等） ※関係資料添付のこと			

3. 副作用調査 ※関係資料添付のこと

- (1)副作用の発生頻度
- (2)特定の副作用の発生状況
- (3)「重篤」、「未知」、「まれ」な副作用
- (4)特定対象群における安全性（高齢者、妊産婦など）
- (5)併用医薬品との相互作用

作成年月日	年 月 日	作成者氏名	
-------	-------	-------	--