西暦　　　　年　　　月　　　日

宣伝許可申請書

独立行政法人国立病院機構　奈良医療センター

薬剤部長 殿

会社名

担当者名

下記の医薬品について宣伝をしたく、宣伝許可を申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商品名 |  | 一般名 |  |
| 薬価収載日 |  | 発売日 |  |
| 薬価 |  | 剤型 |  |
| 宣伝理由 |  | | |
| 他剤との比較 |  | | |
| 提出資料 | * 医薬品宣伝許可申請書 * 添付文書・インタビューフォーム * 新医薬品「使用上の注意」の解説、適正使用ガイド * 製品情報概要 * 承認審査報告書 * 対象疾患ガイドライン等の適正使用に関する情報 * 同効薬比較表 * 患者用資材 （患者用パンフレット、指導箋） * 当該製品のその他の情報・資料 ・論文 * RMP（医薬品リスク計画書） | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 宣伝許可 | 薬剤部長 | 印 |
| 許可年月日 | 年　　　　　　　　月　　　　　日 |