

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 | <input type="checkbox"/> 医薬品宣伝許可申請書 <input type="checkbox"/> 添付文書・インタビューフォーム <input type="checkbox"/> 新医薬品「使用上の注意」の解説、適正使用ガイド <input type="checkbox"/> 製品情報概要 <input type="checkbox"/> 承認審査報告書 <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"/> 同効薬比較表 <input type="checkbox"/> 患者用資材（患者用パンフレット、指導箋） <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） | | |

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