

<記載例>

薬事審議委員会 殿

部長説明薬品購入願

添付文書に記載されている正式名称で記載

品名 ○○○錠 100mg

添付文書の【包装】の通りに記載

規格 成分名(一般名)100mg/錠 包装 100錠(PTP、バラ)、500錠(PTP)
薬価 123.4/錠

会社名(製造・輸入) △△製薬株式会社 (販売) □□製薬株式会社

月間使用見込数量 / 院内月間使用見込数量 / 初回購入希望数量
100錠 / 100錠 / 50錠

当院を担当する会社名を記載

使用目的(理由および特徴)

製品の特徴、申請理由を記載ください。

例)販売中止に伴う切替の場合

本剤は○○の適応を持っており△△といった特徴がある。

現在当院で採用されている□□の販売中止に伴い本剤を部長説明薬品として申請する。

例)出荷調整に伴う一時的な切替の場合

本剤は○○の適応を持っており△△といった特徴がある。

現在当院で採用されている□□の出荷調整に伴う一時的な切替の為本剤を部長説明薬品として申請する。

切替候補薬剤:採用申請薬剤1品目に対して切替候補薬剤(院外限定薬品を含む)を1品目指定して下さい。

▲▲カプセル

申請日: 西暦 年 月 日

備考 部長説明薬は、申請する診療科名、科長名、医局長名、申請者名などの記載は不要です。

市販直後調査(期間)、全例調査(事前登録の必要性についても記載)、承認条件等がある場合、記載して下さい。

必ず記入すること。

該当しない場合には「なし」と記載する。

また、購入時に制限がある場合は簡潔に内容を記載してください