

# 院内情報提供許可申請書

飯塚病院 薬剤部長 殿

平成 年 月 日

# 見本

製薬会社名

担当者氏名

下記の医薬品につきまして情報提供活動を行いたく、許可を申請致します。

販売名		一般名	
薬価収載日	年 月 日	販売年月日	年 月 日
DI室 確認事項	<input type="checkbox"/> DI室へ資料を提出している		DI室 印
	<input type="checkbox"/> 販売開始後である		
	【DI室でのヒアリング状況】以下の該当する方にチェック		
	<input type="checkbox"/> ヒアリング実施済 または 実施予定 (日程: 年 月 日)		
	<input type="checkbox"/> 早急なヒアリングは不要(要時実施予定とする)		
主な 対象診療科			
確認事項	<input type="checkbox"/> 本申請書提出前にDI室以外で説明会等を行っていない(日程調整も含む)		
	<input type="checkbox"/> 院内における、PR活動および販売促進活動は行わない		

※本申請書の未提出、無許可での訪問につきましては、  
厳正に処罰を科す事になります事、ご了承ください。

薬剤長 印

【備考】DI室にて書類受け取り → 必要事項記載 → 薬剤長に提出 → DI室にて保管  
( 部分はDI室で記載)

平成27年10月 改定