新規薬品採用申請書

|  |
| --- |
|  病院長 事務部長 経営管理課長  薬事委員長  薬剤部長 副薬剤部長 薬品情報主任  |
|  　下記の薬品を診療上使用したいので，新規薬品採用を申請します。 岐阜大学医学部附属病院長殿 (西暦)　　　　年　　月　　日 　　　　　　科 科　　長　　　　　　　　　　　　印 薬事委員　　　　　　　　　　　　印 |
| 薬品名 |  | 会社名 |  |
| 規格・単位 |  | 使用見込量 | /月 |
| 必要理由 |  |
| 現在採用している同種薬品名 |  |
| 削除薬品名 |  |
| 保険薬価 |  |
| 委員会承認 | 試用決定 | 　　年　月　日 | 最終決定 | 　　年　月　日 |

太枠内は必ず診療科において記入して下さい。

※本書は薬剤部 医薬品情報管理室へ提出して下さい。