臨床研究実施のための先発医薬品使用申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起　案 | 　　　　年　　月　　日 | 決　裁(病院長) | 　　　　年　　月　　日　印 |
|  事務部長 総務課長 薬事委員長 薬剤部長 副薬剤部長 薬品情報主任 |
|  　下記の先発医薬品を臨床研究上使用したいので、使用を申請します。 岐阜大学医学部附属病院長殿 (西暦)　　　　年　　月　　日 　　　　　　　　科 研究責任医師　　　　　　　　　　　　　 研究分担医師　　　　　　　　　　　　　 |
| 薬品名 |  |
| 規格・単位 |  | 会社名 |  |
| 倫理委員会受付番号 |  |
| 患者名 |  | 患者ID |  |
| 保険薬価 |  |

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。