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。