

院外処方医薬品申請書

(西暦) 年 月 日

薬事委員会 委員長 殿

科 科 長 印

薬事委員 印

薬品名				
規格・単位				
会社名				
必要理由				
削除薬品名				
保険薬価				
承認	WG承認	年月日	委員会承認	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。