　　薬 剤 調 査 資 料　　　　　新潟県立がんセンター新潟病院

**作成は被験薬のみ。**国内未承認薬等で記載できない箇所は空欄で結構です。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分類番号 | |  | 薬理治療的カテゴリー | |  | |  |
| 商  品  名 | 和 |  | | 普・劇  毒  習慣  指定  要指示 | 許可年月日 | 年　　月　　日 |
| 洋 |  | | 薬価収載日 | 年　　月　　日 |  |
| 一般名 | |  | | 開発会社名 |  |
| 健保価格 | |  | | 製造会社名 |  |
| 剤  形  ・  成  分  ・  含  量 | 剤形：  成分：  含量：  添加物の記載は不要です。 | | | 発売会社名 |  |
| 販売会社名 |  |
| 構造式 | 構造式について、無い場合は（構造式なし）とお書きいただいた上で、文章にてご説明ください。 | |
| 薬  理  作  用 | 該当分類に〇をつけてください。未承認の場合は対応不要です。 | | | | | |
| 本  剤  の  特  徴 |  | | | | | |
| 効  能  ・  効  果 |  | | | | | |
| 用  法  ・  用  量 |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 副  作  用  と  禁  忌  症 |  | | | 同  種  同  効  製  剤 |  |  |
|  | | | | |
| 吸  収  と  分  布 |  | | | | |
| 代  謝  と  排  泄 |  | | | | |
| 急  性  毒  性 |  | 慢  性  毒  性 |  | | |
| 性  状  安  定  性 | 性状：  安定性：  貯法： | | | | |
| 配  合  禁  忌 |  | | | | |
| 文  献 | 主に「治験薬概要書」「添付文書」「治験実施計画書」「治験薬マニュアル」等からの抜粋になるかと存じます。  細かな内容までお書きいただく必要はございません。 | | | | |
| 包  装 |  | | | | |

全4ページ内に収めてください。超える場合は情報の精査、文字サイズや行間、表の枠サイズの調整等でご対応願います。

ご提出の際は吹き出し等の削除をお願いいたします。