

医薬品リスク管理計画
(RMP)

本資材はRMPの一環として位置付けられた資材です

ゼオマイン® 管理記録簿

医療機関名	
期 間	20 年 月 日 ~ 20 年 月 日
最終確認者 (サイン)	

※消えないボールペン等でご記入願います。

ゼオマイン®につきましては、本剤の受払、保管の記録と合わせて、医薬品リスク管理計画(RMP)の観点から廃棄の記録にご協力頂きますようお願い申し上げます。

本記録簿は、ゼオマイン®の承認条件に基づき、弊社にて回収および保管させていただきます。ご了承ください。

<管理記録簿の利用目的>

ゼオマイン®の承認条件「21.3 本剤の使用後に失活・廃棄が安全・確実に行われるよう、廃棄については薬剤部に依頼する等、所要の措置を講じ、廃棄に関する記録を保管すること。」を遵守するため、失活・廃棄が確実になされていることを確認する目的のみに利用します。

<個人情報の取り扱い>

個人情報の保護に関する法律、個人情報に関する関連諸法令、関連省庁などのガイドラインを遵守し、弊社プライバシーポリシーに則って適切に取り扱います。

ゼオマイン®に関する情報などは以下サイトからご確認いただけます。
医療関係者専用サイト「ゼオマイン® Link」<https://xeomin-link.jp>



ゼオマイン® 管理記録簿

※消えないボールペンなどでご記入願います。

年 月 日	バイアル数 (単位)												使用バイアルの 失活・廃棄及び 在庫数の確認 サイン or 押印	備 考 ※個人情報、 記載しないでください。
	納入			処方 (払出)			払戻			在庫				
	50	100	200	50	100	200	50	100	200	50	100	200		
20 . .	前頁の在庫数量を記入できます →													
20 21・1・15	3			3						0			サインまたは印鑑	
20 . .	<記入例1> 2021年1月15日に100単位製剤を3瓶納入。 納入日に治療し、使用後速やかに失活・廃棄を行った。													
20 . .	・ 使用後の残液は速やかに失活・廃棄。 確認者がサイン、または押印を残す。 ・ 未使用分を保管した場合でも確認のサイン または押印をお願いいたします。													
20 . .	<記入例2> ①2021年1月16日に100単位製剤を2瓶納入。 ②翌日に2瓶払出し後、治療を行ったが、100単位製剤1瓶で間に合ったので、 使用済みのものを失活・廃棄。 ③未使用の100単位製剤が1瓶余ったので、払戻しを行った。													
20 21・1・16	① 2			② 2			③ 1			2			サインまたは印鑑	
20 21・1・17				2			1			1			サインまたは印鑑	
20 . .														
20 . .														
20 . .														

〈医療機関控え用〉の
下に裏表紙を入れ込
んで、下敷きとしてご
使用ください。



裏表紙 (下敷き)

本記録簿を
横から見た図

TEIJIN 帝人ファーマ株式会社 帝人ヘルスケア株式会社

〈提出用〉

ゼオマイン® 管理記録簿

※消えないボールペンなどでご記入願います。

年 月 日	バイアル数 (単位)												使用バイアルの 失活・廃棄及び 在庫数の確認	備 考 ※個人情報は、 記載しないでください。
	納入			処方 (払出)			払戻			在庫				
	50	100	200	50	100	200	50	100	200	50	100	200	サイン or 押印	
20 . .	前頁の在庫数量を記入できます →													
20 . .														
20 . .														
20 . .														
20 . .														
20 . .														
20 . .														
20 . .														
20 . .														
20 . .														



〈医療機関控え用〉

ゼオマイン[®] 管理記録簿

※消えないボールペンなどでご記入願います。

年 月 日	バイアル数 (単位)												使用バイアルの 失活・廃棄及び 在庫数の確認	備 考 ※個人情報は、 記載しないでください。
	納入			処方 (払出)			払戻			在庫				
	50	100	200	50	100	200	50	100	200	50	100	200	サイン or 押印	
20 . .	前頁の在庫数量を記入できます →													
20 . .														
20 . .														
20 . .														
20 . .														
20 . .														
20 . .														
20 . .														
20 . .														
20 . .														

製造販売元(輸入元)
帝人ファーマ株式会社

東京都千代田区霞が関3丁目2番1号 ☎0120-189-315
文献請求先及び問い合わせ先：メディカル情報グループ