

独立行政法人医薬品医療機器総合機構
安全第一部安全性情報課 (FAX : 03-3506-9543)

暫定コード登録票 (医療用・一般用/要指導・体外診断用)

販 売 名	
一 般 的 名 称	
承 認 番 号	
承 認 年 月 日	
治 験 成 分 記 号 (医 療 用 の 場 合 記 入)	
医 薬 品 コ ー ド (一 般 用 / 要 指 導 の 場 合 記 入)	

年 月 日

企業名 :
担当部署名 :
担当者氏名 :
電話番号 :
FAX番号 :

注意事項

医療用又は一般用/要指導、体外診断用の別について、該当するものを丸で囲むこと。
体外診断用医薬品の場合は機構より発行したコードを「医薬品コード」の欄に記載をした上で、担当者宛にFAXを行なう。