

独立行政法人医薬品医療機器総合機構
安全第一部情報管理課

医薬品副作用等報告用コード申請票

	1^{※1}	
販売名 ^{※2}		
有効成分の一般的名称		
承認番号・承認年月日		
コード ^{※3}		
	2^{※1}	
販売名 ^{※2}		
有効成分の一般的名称		
承認番号・承認年月日		
コード ^{※3}		

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)

- ※1 コードの登録は本登録票で2品目まで可能である。1と2にそれぞれ記載すること。
 - ※2 承認書に記載された販売名を正確に記載すること。
 - ※3 PMDAにて発行したコードを記載して申請者へ返信するので、コード欄は空欄のまま提出すること。
- PMDAが発行したコードにスペースは含まれないので、報告書に記載する際は注意すること。