様式第４２号（ＰＡＣＭＰ ＧＭＰ相談）

|  |  |
| --- | --- |
| ＰＡＣＭＰ ＧＭＰ相談申込書 | 処理欄 |
|  |
| 相談区分 | ＰＡＣＭＰ ＧＭＰ相談 |
| 識別記号 |  |
| 医薬品の一般名 |  |
| 医薬品の販売名 |  |
| 薬効分類 |  |
| 効能又は効果 |  |
| 相談内容の概略 |  |
| ＰＡＣＭＰ作成時に助言を得た専門家の氏名及び所属 |  |
| 同一品目についての過去の対面助言（治験相談含む） |  |
| 主要先進国における承認状況 |  |
| 相談対象製造所 |  |
| 相談対象製造所の所在地 |  |
| 添付資料一覧 |  |
| 本申込みの担当者氏名、所属及び連絡先（電話番号、ファクシミリ番号、電子メールアドレス） |  |
| 備　　　考 |  |

上記により対面助言を申し込みます。

令和 　年 月 日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称並びに代表者の役職名及び氏名）

（業者コード　　　　　）

独立行政法人医薬品医療機器総合機構

審査センター長 殿

（注意）

１　用紙の大きさは日本産業規格Ａ４とすること。

２　記入欄に記入事項のすべてを記入できない場合には、その欄に「別紙（　）のとおり」と記入して、別紙を添付すること。

３　ＰＡＣＭＰ ＧＭＰ相談申込書の記入方法は、以下のとおり。

1. 医薬品の一般名欄

　相談を希望する医薬品の一般名（ＪＡＮ又はＩＮＮ）を記入すること。

1. 医薬品の販売名欄

　相談を希望する医薬品の販売名を記入すること。

1. 薬効分類欄

　薬効分類を記入し、末尾に括弧書きで薬効分類コード番号（３桁）を記入すること。

1. 効能又は効果欄

　相談を希望する医薬品の効能又は効果を記入すること。

1. 相談内容の概略欄

　相談内容を具体的に記入すること。記載内容が欄内では収まりきらない場合等には、その欄に「別紙（　）のとおり」と記入して、別紙を添付すること。

1. ＰＡＣＭＰ作成時に助言を得た専門家の氏名及び所属欄

　ＰＡＣＭＰの作成に当たり、指導・助言を得た外部の専門家がいる場合には、その氏名及び所属を記入すること。

1. 同一品目についての過去の対面助言（治験相談含む）欄

　相談を希望する医薬品について、過去に対面助言（治験相談を含む）を行っている場合には、その受付番号及び対面助言（治験相談を含む）の区分及び相談年月日を記入すること。また、同一の有効成分であって投与経路、効能又は効果等が、相談を希望する医薬品と異なるものについて相談を行っている場合は、相談年月日の後に括弧書きでその旨を記入すること。

1. 主要先進国における承認状況欄

　相談を希望する医薬品の効能又は効果について、米英独仏又はＥＵにおいて承認を取得している場合には、それぞれ承認国名等を記入し、その後に承認年を括弧書きで「米（１９９９年承認）」のように記入すること。承認には至っていないが治験中又は申請中の場合にも同様に記入し、その後に治験開始年あるいは申請年を「英（２０００年治験開始）」又は「ＥＵ(２００１年申請)」のように記入すること。

　また、米英独仏ＥＵのいずれにおいても、相談の対象となる効能又は効果の開発が行われていないが、これらの国等において別効能で承認がなされている場合には、「独（２００２年別効能で承認）」のように記入し、これら以外の国で相談効能と同じ効能で承認されている場合には、その主要先進国名と承認年を「カナダ（２００３年承認）」のように記入すること。

1. 添付資料一覧欄

　本申込みに当たり添付する資料の一覧を記入すること。

（10）本申込みの担当者氏名、所属及び連絡先（電話番号、ファクシミリ番号、電子メールアドレス）欄

　本相談の連絡窓口になる担当者１名（共同開発の場合にあっては、複数可）の氏名、所属及び連絡先（電話番号、ファクシミリ番号、電子メールアドレス）を記入すること。

　なお、機構からの問合せ、案内等はこの欄に記入された担当者あてに行うことになるので、誤記、記入漏れ等のないようにすること。また、複数名を記入する場合には、主たる者の氏名の頭に○印を付すこと。

（11）備考欄

①共同開発の場合において連名で調整依頼を行わない場合には、共同開発の相手会社名等を記入し、その旨を明らかにすること。

②生物由来製品（特定生物由来製品を含む）に該当する医薬品又は該当することが見込まれる医薬品の場合には、それぞれ「生物由来製品」又は「生物由来製品の可能性」と記入すること。

③遺伝子組換え技術を応用して製造される医薬品の場合には、「遺伝子組換え技術応用」と記入すること。

（12）その他

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）及び氏名（法人にあっては、名称並びに代表者の役職名及び氏名）を記入し、医薬品製造販売業者等にあっては、当該氏名の下に括弧書きで業者コード（９桁）を記入すること。なお、業者コードを持たない相談者は業者コードを「９９９９９９９９９」と記入すること。