

		先発医薬品	後発医薬品
一般名			
医薬品名			
販売会社名(製造会社名)			
発売日			
規格			
薬価			
品質	科学的データ (内部資料)	安定性(長期保存試験・加速・過酷試験)【資】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		粉碎後の安定性と簡易懸濁データ【資】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		規格試験(溶出・崩壊試験等)【資】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		生物学的同等性試験(溶出比較試験・血中濃度試験(AUC,Cmax,T1/2等))【資】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		添加物(安全性・添加目的)【資】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	(納入時資料) その他	容器・包装の材質、安全性(容器からの溶出物等)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		オレンジブック掲載(内服固形製剤についてのみ適用)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		注射剤(ph、浸透圧等)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		確認試験(有効成分含有量)データ添付【資】	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
		GMPIにかかる査察評価資料	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
情報収集・提供体制	情報収集・提供体制	剤形的付加価値(使用感の同等性または向上等)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		学術部門	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		PMS(市販後調査部門)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		厚生労働省への有害事象報告	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		全MR数	名
		MR数(エリア数) どのエリアか記入	名()
		MR教育(MR認定試験合格率)	%
		緊急連絡体制(DI情報、品質クレーム等)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		ホームページ開設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		適応症の同一性(対先発医薬品)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		インタビューフォーム	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		添付文書集	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		製品概要	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		患者向け服薬指導用資料(薬のしおり、使用上の注意等)【資】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		配合情報等(注射剤、内服剤、外用剤等)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
供給体制・リスクマネジメント	企業対応	1ヶ月以上の製品在庫	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		製造ラインのトラブルに対するマニュアルでの回避対応	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
		先発と同一規格の全製品	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		小包装・バラ包装	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		特許にかかるトラブル	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		不良医薬品のマニュアルによる回収対応	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
		製造中止前、6ヶ月以上の連絡	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
		発売後の経過年数の長短	<input type="checkbox"/> 3年以上 <input type="checkbox"/> 3年未満
	流通対応	暴露リスク軽減対策(抗がん剤のみ)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		1ヶ月以上の製品在庫	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		流通ラインのトラブルに対するマニュアルでの回避対応	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
		時間外対応(緊急注文等)	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
		納入時、製造番号の統一対応	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
		納入時、残有効(使用)期限が1/2以上	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
		市場占有率	%
医療全	製品情報	卸経由か・直販か	<input type="checkbox"/> 卸 <input type="checkbox"/> 直
		名称・色調・デザイン・形状の先発品との近似性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		名称・色調・デザイン・形状の他製品との類似性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
その他	企業情報	製剤見本の提供	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
		株式上場	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		販売中止品目数(前年度から現在まで)	品目
	医療機関記入欄	日薬連加盟(業態別団体名)	
		他施設での採用状況【資】10部	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	病院経営への寄与	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	患者負担軽減	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
総合評価			

【資】は資料添付を求める項目。部数がないのは1部。全てを1冊のクリアブックに用意すること。