令和　　年　　月　　日

**新規薬品登録時資料（内服）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 薬品名および規格（複数規格ある場合は、本紙を規格別に複数枚作成） | | | | オーダーコード（薬剤部記入欄） |
|  | | | |  |
| 日本標準商品分類番号 | 剤形 | | 薬価 | オーダー開始予定日（薬剤部記入欄） |
|  |  | | 円 |  |
| 採用薬品　（薬剤部記入欄） | | 特別指定医薬品（薬剤部記入欄） | | |
| 第（　　　　）回　薬事委員会で承認 | | （診療科） | | |
| 手術前の休薬：　必要（手術前　　日間休薬すべき）　不要  造影剤検査前の休薬：必要（処置前後　　日間休薬すべき）　不要 | | | | |

1.「併用禁忌」　添付文書に記載がある場合、対象となる商品名を列記してください。

|  |
| --- |
|  |

2.　基本情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 先発　後発区分 | 先発　　　後発 | |
| ハイリスク薬 | ハイリスク薬に分類される　　　ハイリスク薬に分類されない | |
| 規制区分 | 毒薬　　　劇薬　　　麻薬　　　向精神薬　　　普通薬 | |
| 貯法 | 遮光　　　防湿　　　冷所　　　室温　　　その他（　　　　） | |
| 錠剤およびCap等  粉砕の可否 | 可　　　　不適（条件付き可）　　　不可 | |
| 条件 |  |
| 理由 |  |
| 錠剤およびCap等  一包化の可否 | 可　　　　不適（条件付き可）　　　不可 | |
| 条件 |  |
| 理由 |  |
| 錠剤およびCap等  簡易懸濁法の可否 | 可　　　　不適（条件付き可）　　　不可 | |
| 条件 |  |
| 理由 |  |
| 割線の有無 | なし　　　1/2　　　　1/4 | |
| 長期投与 | 日分まで投与可（令和　年　月　日から投薬制限解除予定）　　　制限なし | |
| 過敏症 | キシロカイン系　　　ヨード系　　　ペニシリン系　　　ピリン系 | |
| 妊産婦・授乳婦への投薬について | 催奇形性（ヒト　動物）　　胎児毒性（ヒト　動物）  　母乳移行（ヒト　動物）　　その他（　　　　） | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 作成者名 |  |