

## 未承認医薬品等の使用実態調査 Vol.2 (審査事例調査)

審査案件があり、事例収集にご協力いただける施設のみご回答ください。

2016年6月~2018年12月までの間で、直近最大10件までの案件を入力してください。  
入力にあたっては繰り返しの操作が必要になります。

1事例ごとに以下11設問にご回答ください。

ご施設名：( )

問1 本設問以降は各審査案件の状況をお尋ねします。

委員会における当該薬への対応についてご回答ください

1. 審議      2. 報告      3. その他 ( )

問2 当該薬の使用目的をご回答ください

1. 診療のみ      2. 診療と臨床研究の両面

問3 当該薬の化学名又は一般名をご回答ください ( )

問4 当該薬の投与経路(剤型)をご回答ください

1. 経口⇒ (a. 錠剤 b. 散剤 c. 水剤 d. その他 ( ))  
2. 外用⇒ (a. 塗布剤 b. 貼付剤 c. 吸入剤 d. その他 ( ))  
3. 注射⇒ (a. 静注製剤   b. 筋注製剤   c. 皮下注製剤   d. その他 ( ))

問5 当該薬の対象疾患名をご回答ください ( )

問6 当該薬の国内外での医薬品承認状況についてご回答ください

1. 国内承認済  
2. 国内未承認⇒ (a. 海外で承認済   b. 診療ガイドライン掲載有⇒ガイドライン名 ( ))

