（別紙様式11）

薬価基準に収載されている医薬品の医薬品医

療機器等法に基づく承認に係る用法等と異な

る用法等に係る投与の実施（変更）報告書

上記について報告します。

令和　　年　　月　　日

（医療機関コード：　　　　　　　　）

保険医療機関・

連絡先

担当者：

電話番号：

保 険 薬 局 の

所在地及び名称

開 設 者 名

関東信越厚生局長　殿

 （実施日・変更日　　年　　月　　日）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  成分名  |  販 売 名  |  効能・効果  |  用法・用量  |  患者からの徴収額  |
|    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |
|    |    |    |    |    |
|     |     |     |     |     |

注　「効能・効果」の欄及び「用法・用量」の欄には、医薬品医療機器等法に基づく承認に係る用法、用量、効能又は効果と異なる用法、用量、効能又は効果を記載すること。