

院長	副院長	診療部長	事務部長	業務班長	庶務班長	薬剤科長	受付 No.
							No. <input type="checkbox"/> 許可 <input type="checkbox"/> 不許可

## 医薬品情報担当者訪問許可申請書

年 月 日

独立行政法人  
国立病院機構 紫香楽病院長殿

会社名 印

代表者氏名 印

連絡先

郵便番号：

住所：

電話番号：

## 誓約書

弊社は、下記の者を貴病院訪問担当者とし、貴病院の指示に従い、秩序を乱すことなく、医薬品の宣伝及び情報活動を行うことを誓約します。

なお、申請事項に変更が生じた場合は速やかに変更手続きを行います。

年 月 日

担当者氏名 印

本申請書と共に担当者様の名刺の添付もお願いいたします

※Dr. JOY のアカウント 有 / 無

(様式 2)

院長	副院長	診療部長	事務部長	業務班長	庶務班長	薬剤科長	受付 No.
							No. _____ <input type="checkbox"/> 許可 <input type="checkbox"/> 不許可

## 医薬品情報担当者交代届

年 月 日

独立行政法人  
国立病院機構 紫香楽病院長殿

医薬品情報担当者を変更しますので、届出を致します。

会社名 ⑩

代表者氏名 ⑩

連絡先  
郵便番号：

住所：

電話番号：

前任者氏名：⑩

後任者氏名：⑩

本申請書と共に後任者様の名刺の添付もお願いします。

※Dr. JOY のアカウント 有 / 無

MR 活動許可証	注意事項
<p style="text-align: center;">株 式 会 社</p> <p>担当者 _____ の出入りを許可する</p> <p>有効期限 2025 年 3 月 31 日</p> <p>独立行政法人 国立病院機構 紫香楽病院長</p>	<p>①診療等病院業務に支障が生じないようにすること。</p> <p>②活動時間は原則平日 13 時から 18 時までとする。</p> <p>③出入り場所は外来待合室、薬剤科とし、医師不在時は医局内に絶対に入らないこと。</p> <p>④来院時は、薬剤科で訪問記録に記入すること。</p> <p>⑤医薬品情報は正確・迅速にすること。</p> <p>⑥当規程に違反する場合は活動を禁止させる。</p>

- 上記許可証に会社名、担当者氏名を記載し、薬剤科へ提出をしてください。
- 後日、公印を押印した後に返却いたしますので、許可書と注意事項部分を切り取り、折り曲げて名札に入れて使用してください。
- 名札について指定はございませんので、氏名の確認しにくい物や派手な物以外はどのような名札でも結構ですので、各自で用意をしてください。（例：100 均のものなど）
- 注意事項を厳守していただきますが、当院医療スタッフの要請により活動時間の変更は認めます。（11 時から面談等）