

日薬連発第 665 号
2019 年 8 月 26 日

加 盟 団 体 殿

日本製薬団体連合会
(押印省略)

「薬と健康の週間」における独立行政法人医薬品医療機器総合機構
広報資料配布への協力依頼について

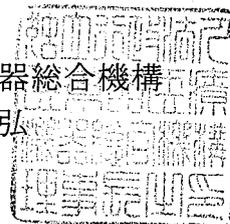
標記について、独立行政法人医薬品医療機器総合機構より、別添のとおり依頼がありましたので、貴団体が開催するイベントにおいて、配布いただける広報資料がありましたら、別紙の申込書に必要事項を記載し、9月6日（金）までに日薬連事務局（増田：masuda@fpmaj.gr.jp）宛に連絡願います。



薬機発第 0820020 号
令和元年 8 月 20 日

日本製薬団体連合会 会長 殿

独立行政法人医薬品医療機器総合機構
理事長 藤原 康弘

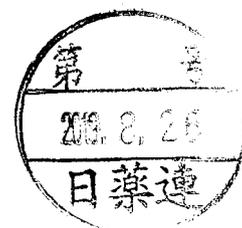


「薬と健康の週間」における独立行政法人医薬品医療機器総合機構
広報資料配布への協力依頼について

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素から格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

標記について、一般国民に独立行政法人医薬品医療機器総合機構（以下「PMDA」という。）が行う業務を紹介し、薬に関する知識やPMDAの相談業務、救済制度等を知っていただくため、別添のとおり「薬と健康の週間」における貴会主催のイベントにおいて、PMDA作成の広報資料の配布に対してお協力をお願いするものです。

つきましては、貴会会員へ協力依頼をしていただきたく、よろしくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。



「薬と健康の週間」における独立行政法人医薬品医療機器総合機構（PMDA） 広報資料配布へのご協力について

1. 趣旨

独立行政法人医薬品医療機器総合機構（以下PMDA）は、医薬品の副作用による健康被害の救済業務、医薬品の承認審査業務及び製造販売後の安全対策業務を行っている日本唯一の組織です。

国民の皆様薬に関する正しい知識をより知っていただくため、PMDAでは「薬と健康の週間」を機会に様々な情報発信を予定しており、「薬と健康の週間」期間に貴団体が開催されるイベントにおいても、PMDAが作成する広報資料を配布いただきたくご協力をお願いするものです。

2. 対象

令和元年度の「薬と健康の週間」に貴団体が開催されるイベントを対象と考えております。PMDAによるイベントの後援等については下記窓口までご相談下さい。

3. 配布対象の広報資料

PMDAが作成している広報資料（別紙参照）をご提供いたします。なお、広報資料の数に限りがございます。申し込み状況によっては、提供数を調整させていただくことがございますので、ご了承ください。

4. 申し込み方法

ご協力いただける場合には、貴団体会員の申し込みを取りまとめの上、別紙の申込書に必要事項を記載し、PMDA窓口にFAX又はE-mailでご連絡ください。これまでは貴団体会員より個別にお申込みいただいておりますが、申込方法が変更になりましたので、ご注意ください。なお、広報資材の申込期間及び発送期間は以下のとおりとさせていただきます。

申込期間：令和元年9月9日～9月13日

発送期間：令和元年9月30日～10月4日

（本件に係るPMDA窓口）

〒100-0013

東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル
独立行政法人医薬品医療機器総合機構（PMDA）
経営企画部 広報課 八田、平野

電 話：03-3506-9454

F A X：03-3506-9461

E - mail：kouhou-ka@pmda.go.jp

PMDAが作成する広報資料の提供申込書

(注意) 所属団体ごとに必要数を取りまとめの上、お申込みください。

申込先：経営企画部広報課担当 FAX：03-3506-9461

※ FAX番号が誤っていないか、送信前に必ずご確認ください。

①	②	③
 <p>医薬品による副作用で健康被害があった場合に利用できる救済制度を紹介したリーフレットです。</p> <p>(A4 1枚)</p>	 <p>医薬品や医療機器の電話相談窓口を紹介したリーフレットです。 (注：デザインは変更になる可能性があります)</p> <p>(A4 1枚)</p>	 <p>医薬品・医療機器の安全性等に関する情報をメールで無料配信する『PMDAメディナビ』を紹介したリーフレットです。(医療従事者向け)</p> <p>(A3中折 1枚)</p>
枚	枚	枚
④	⑤	
 <p>カラーコンタクトレンズ使用時の注意ポイント、正しいケア方法を紹介した小冊子です。</p> <p>(A6 8ページ)</p>	 <p>「患者からの医薬品副作用報告」について紹介したリーフレットです。</p> <p>(A4 1枚)</p>	
枚	枚	

申込日 年 月 日

- (申込み団体名)
(ご担当者様の連絡先)
- 担当者氏名
 - TEL
 - E-mail

(広報資料の送付先住所) 〒