薬価基準収載希望品目一覧表

会社名　　　　　　　　　　　　印

所在地

担当者所属氏名 　　　　　　　電話番号

　　　　　FAX　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理番号 | 薬効分類番号 | 販　　　　売　　　　名　　(但し局方品にあっては　　　　 局方名も併記) | 成分名 | 規格単位 | 希望薬価 | 承認番号 | 薬価基準収載希望書提出年月日 | ※ |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注）　１）　薬効分類番号順に１品目ずつ（規格単位ごと）記載すること。なお、薬効分類番号は同一成分の薬価基準収載医薬品コードの上３桁によるものとする。

　　　　２）　※欄は記載しないこと。

　　　　３）　25品目を超えるときは、同様式を追加し、整理番号を順次付すこと。

　　　　４）　本一覧表は正本１部、副本１部の計２部提出のこと。