別紙様式１０

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

厚生労働省医政局医薬産業振興・医療情報企画課長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

**統一名収載医薬品の承認届**

　弊社下記品目については、承認取得し、供給準備をしておりますので、次のとおり届け出いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 薬価基準収載名 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 成分名 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 規格単位 | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
| 承認年月日 |  | 承認番号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 供給開始予定日 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 日本薬局方適合品目 | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売会社名（販売委託の場合のみ記入） | | 包装単位 | ＧＳ１コード（販売包装単位） | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 薬価基準収載医薬品コード |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　（注）本届出書は、規格単位別に作成すること。