

薬機発第 3905 号

令和 7 年 7 月 29 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

(公印省略)

「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

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 PMDA の相談業務、救済制度、副作用報告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するご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のお願について

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。

国民の皆様に薬に関する正しい知識をより深く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、当該期間に貴団体が実施される活動においても、PMDAが作成する広報資料を配布・活用いただきたく、ご協力をお願いします。

2. 対象

令和7年度の「薬と健康の週間」期間に、貴団体が実施される各種活動における配布・活用が対象となります。

3. 配布対象の広報資料

以下の2つの方法によりPMDAが作成している広報資料（別紙2参照）を取得いただけます。

なお、広報資料の数には限りがございます。申し込み状況によっては、提供数を調整させていただく場合がございますので、ご理解・ご協力をいただきますようよろしくお願い申し上げます。

<紙でのお受取りをご希望の方>

別紙1にご希望の枚数を記載の上、下記の本件に係る申し込み窓口にE-mailでご連絡いただくか、専用の申込サイト（<https://forms.gle/GSpuaXytcqTN2WDj8>）からご登録ください。

<PMDAウェブサイトからのダウンロードをご希望の方>

以下のURLよりダウンロード及び印刷が可能です。

<https://www.pmda.go.jp/about-pmda/outline/0021.html>

4. 申し込み方法

貴団体会員の紙での申し込み数を取りまとめの上、申し込み窓口にE-mailでご連絡いただくか、専用の申込サイト（<https://forms.gle/GSpuaXytcqTN2WDj8>）からご登録ください。お手数をおかけいたしますが、ご協力の程何卒よろしくお願い申し上げます。

なお、広報資料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7年8月4日～9月1日

発送期間：令和7年9月8日～9月18日（予定）

<申し込み窓口>

E-mail：pmda2025@subaru-g.co.jp

申込サイト：<https://forms.gle/GSpuaXytcqTN2WDj8> ※QRコードはこちら→



5. その他

今後の「薬と健康の週間」の運用方法を検討するにあたり、各資材の活用状況等を把握したく、別紙3のアンケートにもご協力をいただけますと幸いです。アンケートについては、別紙1とあわせて送付いただきますようお願い申し上げます。なお、アンケートの回答は、貴団体の会員の皆様に記載いただいたものを、そのまま全て添付しお送りいただきますようお願いいたします。アンケートは専用の回答サイト (<https://forms.gle/hdwKug7fiEaR85NVA>) からご登録いただくことも可能です。

※アンケートの回答サイトの QR コードはこちら→



<本件に係る申し込み窓口>

(PMDA からの業務委託先)

株式会社スバルグラフィック

官公庁プリントサービス課 村山

E-mail : pmda2025@subaru-g.co.jp

※ご質問がある場合にはメールでご連絡ください

(PMDA 担当部署)

〒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 清水、木村

別紙1:「令和7年度 薬と健康の週間」広報資材の申込書

申込期間:令和7年8月4日～9月1日

申込先(PMDAからの業務委託先):株式会社スバルグラフィック

官公庁プリントサービス課 村山

E-mail: pmda2025@subaru-g.co.jp

【お申込み方法】

- ・別紙2をご参照の上、①～⑦の各資材についてご希望の枚数を下表にご記入いただき、別紙1を、画像ファイル(PDFやJPEG等)としてメールに添付して上記申込先にお送りください。
- ・専用の申込サイト(<https://forms.gle/GSpuaXytcqTN2WDj8>)からご登録いただくことも可能です。
- ・お申し込みにあたり本申込書の電子ファイルをご希望の場合は、上記申込先までご連絡いただければファイルを提供いたします。
- ・万が一、申し込みの翌営業日までに申し込み窓口より受付連絡がない場合には、申し込み窓口宛てにE-mailでご連絡をお願いいたします。
- ・お申し込みいただく際に、別紙3のアンケートにもご協力をお願いいたします。

	資材の名称	ご希望の枚数 (100枚単位又は10枚単位)
一般の方向け	①医薬品副作用被害救済制度	(A4)リーフレット 00枚
		(A3)ポスター 0枚
		(B4)ポスター 0枚
	②医薬品＆医療機器の相談にお答えします	リーフレット 00枚
		ポスター 0枚
	③カラコン適正使用パンフレット	0枚
	④患者副作用報告案内ポスター	00枚
⑤患者副作用報告 お薬手帳用シール	00枚	
医療従事者向け	⑥医薬品副作用被害救済制度等に関する講演eラーニング	00枚
	⑦医薬関係者向け患者副作用報告案内リーフレット	00枚
	⑧メディナビリーフレット	0枚
	⑨報告受付サイトのご案内	0枚

【注意事項】

- ・資料については、申込み多数の場合、ご希望に沿えない場合があります。
- ・所属団体ごとに必要数をお取りまとめの上、お申込みください。
- ・各種広報資料は以下の URLよりダウンロード及び印刷が可能です。
<https://www.pmda.go.jp/about-pmda/outline/0021.html>
- ・発送期間は9月8日～9月18日頃を予定しております。なお、到着日時の指定はお受けしかねますのでご了承ください。
- ・その他、発送にあたり留意すべき点等ございましたら、備考欄にご記入ください。

		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) 〒					
備考					

一般の方向け



① 医薬品副作用被害救済制度

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資料です。

A4サイズ(両面印刷)のリーフレット、A3またはB4サイズのポスターがございます。



② 医薬品 & 医療機器の相談にお答えします

医薬品や医療機器の電話相談窓口を紹介した資料です。A4サイズ(両面印刷)リーフレット、A2サイズのポスターがございます。

※実際のリーフレットとは一部デザインが異なる場合がございます。



③ eye care カラコン

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資料です。

A6サイズの小冊子(6ページ)です。



④ 患者副作用報告

「患者の皆様からの医薬品副作用報告」について紹介した資料です。

A3サイズ(片面印刷)のポスターです。

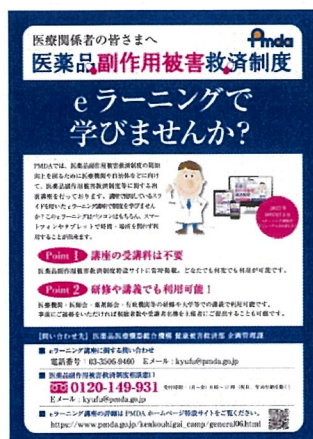


⑤ お薬手帳用シール

「患者の皆様からの医薬品副作用報告」のWEBページを紹介したQRコード付き資料です。

お薬手帳等に貼れるサイズ(8cm×5cm)のシールです。

医療従事者向け



⑥ 医薬品副作用被害救済制度のe-ラーニング講座

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についての研修を、e-ラーニングで受講できるご紹介の資料です。

A4サイズ(両面印刷)のリーフレットです。



⑦ 患者副作用報告

「患者の皆様からの医薬品副作用報告」について紹介した資料です。

A4サイズ(片面印刷)のリーフレットです。



⑧ PMDAメディナビのご案内

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」を紹介した資料です。

A3サイズ中折のリーフレットです。



⑨ 報告受付サイトのご案内

医薬関係者からの医薬品、医療機器等の副作用、不具合、副反応疑い等の報告について、オンラインでPMDAへ報告できる「報告受付サイト」を紹介した資料です。A4サイズ(両面印刷)のリーフレットです。

別紙3:「令和7年度 薬と健康の週間」アンケート

受付期間: 令和7年8月4日～9月1日

申込先(PMDAからの業務委託先): 株式会社スバルグラフィック

官公庁プリントサービス課 村山

E-mail: pmda2025@subaru-g.co.jp

この度は、PMDAが作成する広報資料の配布にご協力いただき、ありがとうございます。来年度以降の業務の参考にさせていただきたく、配布方法等につきまして、アンケートにご協力をお願いいたします。
ご記入いただいたアンケートの回答を、申込用紙とともに、画像ファイル(PDFやJPEG等)としてメールに添付してお送りください。

専用の回答サイト(<https://forms.gle/hdwKug7fiEaR85NVA>)からご登録いただくことも可能です。

なお、ご回答にあたり、本アンケート用紙の電子ファイルをご希望の場合は、上記送付先までご連絡いただければファイルを提供いたします。

問1. どの資材を配布予定ですか？(別紙1を参考に、○印をお願いします)

①、②、③、④、⑤、⑥、⑦、⑧、⑨

問2. 資材はどのように配布する予定ですか？(○印をお願いします)

- ① フリーアクセスのスペースに並べ、イベント参加者が適宜持ち帰る方法
- ② イベント参加者に配る貴団体の資材とセットにして、直接配布
- ③ その他()

問3. 配布予定のイベントはどのようなものですか？(○印をお願いします)

- ① 都道府県や市区町村の自治体で実施する医薬・健康に関する講演会
- ② 薬局の健康相談や街頭キャンペーン等での配布
- ③ 薬局店頭でのポスター掲示
- ④ その他()

問4. 資材はどのような方に配布予定ですか？(○印をお願いします)

- ① 一般の方
- ② 医療従事者
(配布対象者の主な職種もあわせてご回答ください)
・医師 ・看護師 ・薬剤師 ・その他()
- ③ その他()

問5. ご意見・ご要望

(申込み団体名) _____ 様

ご協力ありがとうございました。 PMDA広報課

