

日 薬 業 発 第 102 号
令 和 3 年 6 月 25 日

都 道 府 県 薬 剤 師 会 会 長 殿

日 本 薬 剤 師 会
会 長 山 本 信 夫
(会 長 印 省 略)

「後発医薬品の安定供給について」の一部改正について

標記について、厚生労働省医政局長より別添のとおり通知がありましたのでお知らせいたします。

後発医薬品の安定供給につきましては、すでに苦情を受け付ける仕組みが設けられており、これまで実施されているところです(令和3年6月25日付け日薬業発第101号など)。本通知は、その報告方法をFAXからメールに改めるとともに、併せて報告様式を改正するもので、本日以後適用することとされております。

つきましては、苦情報告の際は本通知の様式・方法に則りご対応いただきますよう、貴会会員にご周知下さい。会務ご多用のところ誠に恐縮ですが何卒よろしくお願ひ申し上げます。

医政発0625第3号
令和3年6月25日

公益社団法人 日本薬剤師会会長 殿

厚生労働省医政局長
(公 印 省 略)

「後発医薬品の安定供給について」の一部改正について

今般、「後発医薬品の安定供給について」(平成18年3月10日医政発第0310004号)を一部改正し、FAXで受け付けていた苦情をメールにて受け付けることとしました。

については、別紙様式のとおり改正し、当該通知発出日以後、適用することとしましたので、その取扱いについて遺漏のないよう、貴管下関係団体及び関係会員に対して周知方お願いいたします。

(別添)

厚生労働省医政局経済課宛 (メールアドレス: genyaku-soudan@mhlw.go.jp)

後発医薬品の安定供給に関する苦情

年 月 日提出

苦情を申し立てる後発医薬品の名称と製造販売事業者名

注) 製造販売業者に対し必要な調査及び改善指導を行うため、必ず個別の品目名及び製造販売事業者名を記載してください。

苦情の内容

注) いつどのような問題があったのかできる限り具体的に記載してください。

保険医療機関・保険薬局名、担当者名、連絡先

注) 保険医療機関・保険薬局名を製造販売事業者にお伝えした上で必要な調査及び改善指導を行います。また、必要に応じて経済課より連絡し苦情内容の詳細を聞くことがありますので、連絡先は必ず記載してください。

(参考)「後発医薬品の安定供給について」の一部改正について 新旧対照表

改正後	改正前
<p>(別添)</p> <p>厚生労働省医政局経済課宛 (メールアドレス: genyaku-soudan@mhlw.go.jp)</p> <p>後発医薬品の安定供給に関する苦情</p> <p style="text-align: right;">年 月 日提出</p> <div data-bbox="293 448 1055 740" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>苦情を申し立てる後発医薬品の名称と製造販売事業者名</p> <p>注) 製造販売業者に対し必要な調査及び改善指導を行うため、必ず個別の品目名及び製造販売事業者名を記載してください。</p> </div> <div data-bbox="293 740 1055 1102" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>苦情の内容</p> <p>注) いつどのような問題があったのかできる限り具体的に記載してください。</p> </div> <div data-bbox="293 1102 1055 1375" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>保険医療機関・保険薬局名、担当者名、連絡先</p> <p>注) 保険医療機関・保険薬局名を製造販売事業者にお伝えした上で必要な調査及び改善指導を行います。また、必要に応じて経済課より連絡し苦情内容の詳細を聞くことがありますので、連絡先は必ず記載してください。</p> </div>	<p>(別添)</p> <p>厚生労働省医政局経済課宛 (FAX: 03-3507-9041)</p> <p>後発医薬品の安定供給に関する苦情</p> <p style="text-align: right;">年 月 日提出</p> <div data-bbox="1249 459 1951 624" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>苦情を申し立てる後発医薬品の名称と製造販売事業者名</p> </div> <div data-bbox="1249 624 1951 1114" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>苦情の内容</p> <p>注) いつどのような問題があったのかできる限り具体的に記載してください。</p> </div> <div data-bbox="1249 1114 1951 1375" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>保険医療機関・保険薬局名、担当者名、連絡先</p> <p>注) 必要に応じて経済課より連絡し苦情内容の詳細を聞くことがありますので、連絡先は必ず記載してください。</p> </div>