

プレ・ヒアリング・ヒアリングについて

平素より大変お世話になっております。

今後の薬剤情報の提供についてお願いがございます。当院未採用の薬剤は、最初にプレ・ヒアリングをご予定ください。その後のヒアリングについては必要時のみ薬剤部より依頼します。

プレ・ヒアリングの対象となるのは薬価収載され発売日が決定された薬剤です。

プレ・ヒアリングは15分間（10分説明5分質疑応答）、その後のヒアリングは30～60分間を予定しております。いずれも時間厳守でお願いします。説明に使用する資料はインタビューフォーム、他の薬剤との比較表、販売促進目的以外の作用機序説明や、データの提示などとしてください。（使用される資料は可能な限り、ご提供ください。インタビューフォームの何ページに記載があるかなど資料を指し示しながら説明をお願いします。）

なお、プレ・ヒアリング終了後に院内プロモーション活動をおこなっていただけますと助かります。プレ・ヒアリングは限られた時間であることを考慮し、以下のポイントを参考とした簡潔な説明をお願いします。

- ・新規性の高い薬剤の場合：作用機序、治療上の意義、本院での必要性などを中心に。
- ・類似薬がある薬剤の場合：類似薬と比較した特徴（他の薬剤との比較表を活用してください）、本院での必要性などを中心に。

プレ・ヒアリングのお申し出は、Pr.JOY、またはメールをご利用ください。

なお、感染症拡大防止の為、web（Zoom、Microsoft teams、Cisco Webex など特に指定は無し）を利用されたご説明をお願い致します。

★ 準備して頂きたい必要な資料とその部数

| | 準備して頂きたい資料 | 部数 |
|----------|------------------------------|------|
| プレ・ヒアリング | 下表の①～④、⑦、⑧、⑩、⑪ | 各5部 |
| ヒアリング | 下表の①～⑧ | 各5部 |
| | クリアファイル（ポケットファイル）に①～⑩を入れたもの* | 1セット |

*背表紙に縦書き、表紙に横書きの薬品名を記載したテプラを貼付下さい。

| | |
|--------------|-------------------|
| ① 添付文書 | ⑦ 患者への説明に関する資料 |
| ② インタビューフォーム | ⑧ 他の薬剤との比較表 |
| ③ 製品情報概要 | ⑨ YJコード・JANコード・薬価 |
| ④ 使用上の注意の解説 | ⑩ 薬剤情報（記入をお願いします） |
| ⑤ 関連文献 | ⑪ 適正使用ガイド |
| ⑥ 製剤見本 | |

作成されていないもの・用意できないものはなしで結構です。