

SELIMIC Web Alert トライアル申込書(一般用医薬品)

◎太枠の中にご記入下さい(*欄はあてはまるものに丸をつけて下さい)

申込日	平成 年 月 日
トライアル希望期間	平成 年 月 (トライアルは1ヶ月限定 5品目迄/5,250円/月)
*お支払い方法	銀行振込 郵便振込 その他(
フリガナ	
会社名	
所属部署	
フリガナ	
氏名	
郵便番号	
住所	
連絡先	TEL : () —
	FAX : () —
	E-mail :

・トライアルご希望の商品名または一般名をご記入下さい(5品目まで)

No.	商品名	一般名でご登録の場合はこちらのご記入もお願いします。			
		一般名 原則、一般名は塩・エステルまで記入 漢方成分はカタカナで記入	指定のある場合のみチェック 特に指定のない限り、塩の有無に 関わらず報告されます	複数の塩がある場合 その他の塩の要否 (記載がない場合は不要と判 断します)	複合剤がある場合 複合剤の要否 (記載がない場合は単剤のみと 判断します)
1			<input type="checkbox"/> 塩なし不要 <input type="checkbox"/> 塩あり不要	要 / 不要	単剤のみ/複合剤のみ 単剤+複合剤
2			<input type="checkbox"/> 塩なし不要 <input type="checkbox"/> 塩あり不要	要 / 不要	単剤のみ/複合剤のみ 単剤+複合剤
3			<input type="checkbox"/> 塩なし不要 <input type="checkbox"/> 塩あり不要	要 / 不要	単剤のみ/複合剤のみ 単剤+複合剤
4			<input type="checkbox"/> 塩なし不要 <input type="checkbox"/> 塩あり不要	要 / 不要	単剤のみ/複合剤のみ 単剤+複合剤
5			<input type="checkbox"/> 塩なし不要 <input type="checkbox"/> 塩あり不要	要 / 不要	単剤のみ/複合剤のみ 単剤+複合剤

【注意】

1. 特に指定のない限り、塩・エステルの有無に関わらず報告されます。
例)「フロムヘキシン塩酸塩」→「フロムヘキシン」「フロムヘキシン塩酸塩」が報告されます。
2. 商品名またはレジメンを登録の場合、それらに含まれる一般名は報告対象になりません。個々の成分が必要な場合は、別途登録して下さい。
3. 文字列検索には対応していませんのでご了承下さい。
例)「プレドニゾン」と「メチルプレドニゾン」は別成分としての登録が必要です。
4. 登録する成分の複合剤がある場合、その要否をご

通信欄

◎次頁に記載されている個人情報の取り扱いをご覧ください、ご同意をいただいた場合にご記入ください。

<SELIMICが採択する情報の範囲>

SELIMIC WEB Alertでは、国内GVP対応の安全性情報を提供いたします。

国内GVP：副作用（因果関係の否定されない有害事象および感染症含む）、相互作用、中毒・事故の症例情報、有害事象および次の研究報告を含む

- (1) がんその他重大な疾病、傷害もしくは死亡が発生するおそれがあるもの
- (2) 副作用・感染症の発生日数、発生日数、発生条件等の発生傾向の著しい変化を示すもの
- (3) 有効性欠如（効能・効果が認められないことが主題、もしくは結論として明示されているもの）
- (4) 動物・*in vitro*（有害事象発現につながるものが主題、もしくは結論として明示されているもの）
- (5) 品質により有害事象発現につながるものが主題、もしくは結論として明示されているもの

◎お問い合わせ

SELIMIC担当 tel.03-5361-7106 fax.03-5361-7155 e-mail : anzen@imic.or.jp

(財)国際医学情報センター 〒160-0016 東京都新宿区信濃町35番地 信濃町煉瓦館2F

<個人情報の取り扱い>

以下の個人情報の取り扱いに同意の上、申込用紙にご記入をお願いいたします。

1) 個人情報の利用目的は、

- a) 申込内容に関する連絡・お問い合わせ、見積書、成果物の納品とそれに伴う納品書・請求書等の作成・送付、
- b) サービス向上のためのアンケート、新しいサービスのご案内等DMの送付、メール送信、新しいサービスのご紹介のための電話連絡、
- c) 財団内で使用する統計データの作成、個人情報に関する同意を求めるとの書類の送付、

となりそれ以外の目的には使用いたしません。

2) 第三者提供は行いません。なお、選定基準を満たした委託先に、個人情報を委託する場合があります。

3) 個人情報提供の同意はお客様の任意です。同意いただけない場合はサービスの受付が出来ないこととなります。

4) ご提供いただいた個人情報について、利用目的の通知、開示、訂正・追加または削除、利用の停止・消去および第三者提供の停止を請求することが出来ます。

請求の手続き、その他個人情報に関する問合せは、

個人情報相談窓口担当者 TEL:03-5361-7080 またはE-mail:privacy@imic.or.jp までご連絡ください。

(財団法人国際医学情報センター 個人情報保護管理者 総務部TEL:03-5361-7080)