

# 服用（使用）指示書

令和 年 月 日

厚生労働大臣 殿

病院（診療所）名

住所

医師名

## 1. 服用（使用）する内容について

この度患者（お名前）氏の治療に際し、（医薬品名）（成分：製造業者名）を\_\_\_\_\_ mg/日（回）、\_\_\_\_\_ 日（回）分輸入します。

## 2. 服用（使用）を必要とする理由について

当該適応症に対して国内に代替品が無く、また患者らも輸入品の使用を強く希望しているため。当薬剤は患者が個人の使用を目的に輸入するものでありますが、薬剤の投薬に関しては私が責任を持って行います。よろしくお願ひ致します。

見本