

青字部分を記入して提出してください

# 同行許可証

## 同行許可願い

島田 二郎 様

2014 年 1 月 1 日提出

私、**島田 二郎** は貴院の MR 訪問規則を遵守し、注意事項を守り、適正に活動します。

その上で、下記の者を同行させたく存じますので許可願います。

会社名	Shimada 製薬 (株)
本院担当 MR 氏名	島田 二郎
同行日 (西暦記載)	2014 年 1 月 8 日 (水)
同行人数	2 名
同行者 (役職及び氏名)	支店長 島田 太郎 学術担当 島田 花子
同行目的 (詳細に記入)	〇〇剤についての詳細説明と講演会座長としての打ち合わせ
面会相手 (面会医師等)	△△科 〇〇 〇〇

### =注意事項=

- 許可願にて許可された場合のみ同行を認める。
- 本院の MR 活動規則に準じること。
- MR と同行者は同行することが条件である。個々に活動しないこと。
- 申請理由によっては同行を認めない。
- 面会相手として申請した職員以外との接触は行わないこと。他職員への接触が報告された場合は、担当 MR は勿論、該当する会社全ての者の本院への訪問を一定期間許可しない。(違反行為の内容により訪問禁止期間を病院側で決定する)
- MR 活動規則を同行者が逸脱した場合でも、担当 MR は勿論、該当する会社全ての者の本院への訪問を一定期間許可しない。(違反行為の内容により訪問禁止期間を病院側で決定する)

※多人数が来院する場合は事前に申し出る事。

(2014 年 4 月改訂)

申請理由を認め、2014 年 1 月 8 日 (水 曜日) において下記の者の同行を許可する。

支店長 島田 太郎 様

許可証プレート No : ■■

学術担当 島田 花子 様

許可証プレート No : ■■

許可証No.は記入しない事  
その他、青字部分は必ず  
記入してください

201 年 月 日

医薬品情報室 室長

浅原 慶徳

(同行許可証に印の無いものは認めない)

この用紙は本院を出る際に同行許可バッチと一緒に、医薬品情報室あるいは薬局へ提出する事。

### =注意事項=

- ・ 本院の MR 活動規則に準じること。
- ・ MR と同行者は同行することが条件である。個々に活動しない事。
- ・ 許可願にて許可された場合のみ同行を認める。
- ・ 申請理由によっては同行を認めない。
- ・ 面会相手として申請した職員以外との接触は行なわない事。他職員への接触が報告された場合は、担当 MR は勿論、該当する会社全ての者の本院への訪問を一定期間許可しない。(違反行為の内容により訪問禁止期間を病院側で決定)
- ・ MR 活動規則を同行者が逸脱した場合でも、担当 MR は勿論、該当する会社全ての者の本院への訪問を一定期間許可しない。(違反行為の内容により訪問禁止期間を病院側で決定)