郡市区等医師会 御中

大阪府医師会(公印省略)

「医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令の質疑応答集 (Q&A) について | 等について

平素は、本会事業に格別のご支援ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて今般、厚生労働省より各都道府県等衛生主管部(局)等に対し下記の事務連絡 が発出されるとともに、日本医師会及び大阪府健康医療部を通じ本会に対しても別添 のとおり周知方依頼がありました。

つきましては、貴会におかれましても本件に関しご了知いただきますとともに、周 知方につきご高配賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

記

1. 医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令の質疑応答集(Q & A) について (令和 6 年 7 月 1 日付け 厚生労働省医薬局医薬品審査管理課事務連絡) 【大阪府健康医療部生活衛生室薬務課のホームページ】で閲覧可能です https://www.pref.osaka.lg.jp/yakumu/tuuti/index.html

2. 分散型治験における保険外併用療養費の取扱いについて (令和6年7月4付け 厚生労働省医政局研究開発政策課、同 保険局医療課事務 連絡)

【日本医師会メンバーズルーム】で閲覧可能です

https://www.med.or.jp/japanese/members/bunsyo/bunsyo3.cgi

※ユーザー名とパスワードでのログインが必要です。

ユーザー名:会員ID(日医刊行物送付番号)の10桁の数字(半角入力)です(宛名シール下部に印刷されている10桁の数字)

パスワード:生年月日の「西暦の下2桁、月2桁、日2桁」を並べた6桁の数字(半角入力)

【事務局】大阪府医師会 学術課 〒543-8935大阪市天王寺区上本町2-1-22 TEL 06-6763-7006/FAX 06-6764-0267