

5. CPMS登録医療従事者に関する変更

⑩クロザリル取り扱い手順書に記載されている窓口担当者を変更する場合

※ 手順書改訂記録はコピーを提出し、原本は施設で保管（Webで提出の場合は、送信後に受信するメールを保管）

提出先：クロザリル適正使用委員会事務局

FAX：050-3730-4207

保険薬局におけるクロザリル取扱いの手順書改訂記録

新旧担当者の氏名・連絡先を記入ください。
旧担当者が不明の場合は、新担当者のみでも結構です。

CPMS 登録要請に際して作成した取扱いの手順書について、以下の変更を行う。

【保険薬局情報】

クロザリル管理薬剤師（変更前）

氏名	連絡先
鈴木 華子	03-1234-5678

【保険薬局情報】

クロザリル管理薬剤師（変更後）

氏名	連絡先
山田 太郎	03-1234-5678

署名者は施設の所属者であれば役職・所属は問いません。

2024年 4月 1日

保険薬局名

ノバ総合薬局

確認書（署名）

山田 太郎