FAX ： 03-3256-9171

SMUD に関する不具合等の報告書

この報告書は SMUD の不具合や修正を希望する箇所などに関するご意見・ご要望等の報告にご利用下さい。SMUD の改善や質的向上のために使わせていただきます。

不具合の内容、ご意見・ご要望等を具体的にご記入いただき、SMUD 事務局宛に FAX にてお送りください。

不具合が発生した箇所（ページ） （□にチェックを入れてください）	不具合・問題点・改善点などの詳細 （できるだけ具体的にご記入ください）
□SMUD ホームページに関して	
□利用申請に関して	
□マニュアルに関して	
SMUD 責任者メニュー（1） □ 医療機関の基本情報の変更 □ 診療科の基本情報の登録 □ その他（　　）	
SMUD 責任者メニュー（2） □ 診療科に関する情報の入力・更新 □ 利用者の登録・削除 □ 責任医師の確認・変更 □ その他（　　）	
利用者メニュー □ 利用者情報 □ 新規患者の登録 □ 登録患者一覧 　□投与開始時　編集 　□重篤な有害事象入力・編集 　□妊娠の報告入力・編集 　□投与終了時　入力・編集 □ 重篤な有害事象一覧 □ 薬監証明申請時添付文書作成 □ その他（　　）	
□その他　ご意見・ご要望	

医療機関名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

所属部署（診療科）名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先メールアドレス：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿@＿＿＿＿＿＿＿＿

ご協力ありがとうございました。

SMUD 事務局（日本医薬品安全性研究ユニット内）
〒113-0034 東京都文京区湯島 1-2-13-4F
FAX:03-3256-9171