

**名称：**〇〇歯科医院 院内後発医薬品採用検討委員会

**目的：**当院において後発医薬品の更なる使用促進をはかることを目的とする。

**構成員：**委員長 院長 〇〇 〇〇

委員 事務員 〇〇 〇〇

委員 歯科助手 〇〇 〇〇

**内容：**採用する後発医薬品を選定する。

採用予定の後発医薬品の品質、安全性、安定供給体制、価格等の情報を収集する。

収集した情報をもとに、後発医薬品を採用するかどうかを決定する。

収集した情報をもとに、後発医薬品を採用するメーカーを決定する。

患者より、処方された後発医薬品の効果、副作用に関する情報を収集する。

**開催回数：**年2回開催する。

新規採用予定の後発医薬品がある場合には、臨時に開催する。