

指定卸売歯科用医薬品 品目申請書

販売名	
有効成分の名称、分量	
効能・効果	
用法・用量	
製造販売業者の氏名又は名称	
販売業者の氏名又は名称	
希望区分（番号と名称を注から選択）	
該当すると考える根拠 ①同一成分を有する品目の名称 ②類似品目の名称 ③行政確認の結果（確認内容及び、日付、相手先氏名・所属・役職） ④その他（具体的に記載）	（①～④から選択して番号と内容を記載。品目削除の場合は記載不要）
備考（担当者の氏名、所属、連絡先）	

追加  
 上記により指定卸売歯科用医薬品の品目の 変更 を申請いたします。  
 削除

平成 年 月 日

（住所）

（氏名）



日本歯科薬品協議会会長 殿

- 注） 1. 齲蝕予防剤 2. 口腔粘膜治療剤 3. 根管充填剤 4. 根管清掃及び消毒鎮痛剤  
 5. 歯科用器具消毒剤 6. 歯科用局所麻酔剤 7. 歯科用抗生物質剤 8. 歯科用止血剤  
 9. 歯科用診断用剤 10. 歯科用包帯剤 11. 歯髄仮封、覆罩及び裏装剤 12. 歯髄失活剤