**有害事象の報告に関する同意書**

令和　　年　　月　　日

公益財団法人日本アレルギー協会　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医師名　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設の住所　〒

私、　　　　　　　　　　　　　は『輸入要請書』（別添）に記載のALK-Abello社アレルゲン製品の使用後に有害事象が発現した場合、速やかにその軽重にかかわらず下記連絡先に一報し、その後日本アレルギー協会（以下“協会”）より送付される同社所定のICSR\* (有害事象報告）に概要を記載し、協会に送付することに同意いたします。

　\*ICSR: Individual Case Safety Report

【連絡先】

〒102-0074 東京都千代田区九段南4-1-8 第二小磯ビル2階

公益財団法人日本アレルギー協会

抗原研究会　担当：大作　友恵

E-mail：allergen2014@jaanet.org

Fax：03-3222-3438

Tel：03-3222-3437

【背景・事情説明】

ALK-Abello社の本部は欧州（デンマーク）在ですが、欧州における法規（EU-GVPガイドライン）が近年大幅に改定され、自社薬に関する全ての副作用・有害事象情報の収集が義務付けられました。協会を仲介して本邦の医師が輸入する製品も対象に含まれますのでご理解のほどよろしくお願いいたします。

実際にICSRの記載用書式を協会から会員の先生方に送付する際は、記入例見本と解説を付けさせていただきます。尚、記入済みのICSRは協会で翻訳したうえでALK-Abello社に送付いたします。

以　上