

臨薬協発 2020-053 号

2020 年 12 月 1 日

会 員 殿

(一社) 日本臨床検査薬協会

(担当：法規委員会)

(公印略)

## 体外診断用医薬品の承認申請等に関する研修会 開催案内

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より当協会の活動にご理解、ご協力をいただき誠にありがとうございます。

さて、本年 3 月に予定しておりました「体外診断用医薬品の承認申請等に関する研修会」がコロナ禍により延期となっていましたが、今回 Web 形式にて開催することとなりました。

本研修の内容は 3 月と同様、医薬品医療機器総合機構 体外診断薬審査室様より「体外診断用医薬品の開発・承認申請・審査について」並びに医薬品医療機器総合機構 医療機器品質管理・安全対策部 医療機器安全課様より「体外診断用医薬品の副作用等報告の運用と安全対策業務について」をご講演いただきます。

つきましては、体外診断用医薬品の承認申請及び安全対策について、有益な情報が得られると考えておりますので、会員会社の皆様方にご参加いただきますようお願いいたします。

敬具

### 記

1. 実施日時：2021 年 1 月 8 日（金）～2021 年 1 月 29 日（金）

(期限内であれば、繰り返し閲覧可能です。)

2. 実施方法：Web 形式によるオンデマンド配信

受講申込者には配信WebのURL（研修会資料のダウンロードの案内を含む）とパスワードを別途送信いたします。

配信Web のURL とパスワードの二次配布は行わないようお願いいたします。

研修会動画の聴講後、アンケートにご協力ください。

## 【講演内容】

### 1. 体外診断用医薬品の副作用等報告の運用と安全対策業務

講師：独立行政法人医薬品医療機器総合機構 医療機器品質管理・安全対策部  
医療機器安全課 調査専門員  
渋井 雅志 様

### 2. 体外診断用医薬品の開発・承認申請・審査について

講師：独立行政法人医薬品医療機器総合機構 体外診断薬審査室 室長  
矢花 直幸 様

## <申込方法>

### ① 申込期限：12月21日（月）

### ② 申込書提出方法

- ✓ 最初に添付の研修会申込書の申込者情報欄に記入してください。
- ✓ 必要事項を入力欄に記載してください。
- ✓ 研修会申込書は、PDF 等に変換せず Excel シートのまま Eメールでお送りください。  
(参加者を取りまとめていただき 1 エクセルファイルでお願いいたします。)
- ✓ 研修会申込書は、Microsoft Excel ファイルをファイル名の後に会社名を記載して、12月21日（月）までに日本臨床検査薬協会事務局 ([shiryou@jacr.or.jp](mailto:shiryou@jacr.or.jp)) にメールにてご送付ください。メール件名は「法規委員会主催研修会申込」でお願いします。(本件名以外で申し込まれますと受付できない場合があります)のでご注意ください  
(申込み票は、「協会ホームページ>一般ページ>協会のお知らせ」からもダウンロード出来ます)
- ✓ 本研修会についてご不明な点がございましたら「日本臨床検査薬協会」までお問い合わせください。

## <参加費支払方法>

参加費：会員企業：1名 3,000円 / 非会員企業：1名 4,000円（消費税込み）

12月1日（火）から12月21日（月）の期間にお振込み願います。

\*支払いは振込のみといたします。

\* 振込先

銀行名 みずほ銀行 横山町支店

口座番号 普通預金 1286846

口座名 シャ) ニホンリンシヨウケンサヤクキヨウカイ

1) 振り込みの際は「開催開始日 (0108) 及び会社名」をご記入願います。

記入例：0108 ニホンリンシヨウケンサヤクキヨウカイ

2) 各社取りまとめて人数分の振り込みをお願いします。

3) 振込手数料は各自にてご負担をお願いします。

4) 振込確認後、参加登録いたします。

5) 経理の関係上期間内に振り込みができない場合や開催日等が記入できない  
場合がありますら、**12月21日(月)**までに臨薬協(03-5809-1123)ま  
でご連絡ください。お振込の確認やご連絡がない場合は、参加登録できま  
せん。

<お問い合わせ>

ご不明な点や、お申し込み後に変更が生じた場合には、お手数ですが下記臨薬協  
事務局までご連絡ください。その際は「法規委員会主催研修会について」でお願い  
します。

(一社) 日本臨床検査薬協会 事務局

〒103-0004 東京都中央区東日本橋二丁目 24 番 14 号 日本橋イーストビル

TEL:03-5809-1123 FAX: 03-5820-6120

E-mail : [shiryou@jacr.or.jp](mailto:shiryou@jacr.or.jp)

以上

**御社の関係部署又は担当者へ回覧をお願いします。**