

副作用情報			
製品名※			報告年月日※
●報告者			
報告者区分※			
住所※	郵便番号	〒	
製造販売業者名※			
代表者名※			
報告担当者名※			所属部署※
連絡先電話番号※			ファクシミリ番号
メールアドレス			
1. 情報入手年月日※			
2. 発現動物			
発現頭羽数／投与頭羽数※	／		
動物種※			
品種※			
性※	妊娠の有無	産歴	泌乳の有無
年齢※			体重※
投与したときの健康状態※			
投与前の診断名又は投与目的※			
既往症			
副作用歴			
医薬品の投与歴			
3. 発現の要因			
製品名※			
製造販売業者名※			
医薬品区分※			
一般的名称又は有効成分※			
投与前の保管状況			製造番号又は記号
承認番号※			有効期限
年間製造・輸入数量			年間販売数量
4. 発現の概要及び転帰			
都道府県名※			発生年月日※
投与年月日※	～		
投与から副作用・感染症発現までの時間※			投与者※
投与経路※			用法・用量※
投与量※			効能・効果※
併用薬名	( )		
副作用・感染症の種類※			
講じた処置※			

転帰※		
病性鑑定(検査)の結果		
同時に投与した他の動物の情報		
5. 意見等		
因果関係※		
獣医師等からの意見		
製造販売業者等の意見※		
原因究明・対応処置の内容※		
6. 参考事項		
同様の副作用などの発生事例・文献報告等		
その他		