

ご意見・ご質問シート（募集期間：9/30まで）

委員氏名：

(例) 練馬 太郎

No	医薬品名	内容	区回答
例	キシロカイン注ポリアンプ1%	代替品としては●●●●●が良い。 麻酔剤全般が不足している中で、現場では●●●●● ●を使用しているため。	
1			
2			
3			
4			
5			

【提出先】

練馬区 地域医療課 管理係 高橋・林

mail : IRYOSHISSETSU@city.nerima.tokyo.jp