医薬品リスク管理の実施（安全管理責任者が追加の活動を行った場合）及び評価に関する記録

安全管理責任者：　　印		
記録作成年月日：　　年　　月　　日		
製品名：		
追加の活動	実施状況	備考
医薬品リスク管理の評価： 医薬品リスク管理計画の改訂： □不要 □要（内容：　　） □その他（　　）		
特記事項：		