

## 図 1. MSL と MR の情報提供活動等に関する調査

### 調査の背景・目的

MSL は、販売促進を目的せず、社外医科学専門家<sup>注)</sup>と科学者同士の立場で医学的・科学的情報の交換及び意見交換を行うとされていますが、その活動には、「医療用医薬品の販売情報提供活動に関するガイドライン」が適用されます。また、我が国では、MSL は、企業ごとに、その役割や業務が異なることが考えられます。

本調査は、「医療用医薬品の販売情報提供活動に関するガイドライン」に関して検討を進める上で、我が国におけるMSLの業務、位置付けの現状を、MRと比較して、その情報提供活動及び情報収集活動に着目して明らかにすることを目的としています。

注) 社外医科学専門家：医学または科学に関連する特定の専門分野において卓越した見識を有し、その分野における主導的な立場にある社外の専門家をいう。営業的な目的等で交流する医療関係者と明確に区別するために、MSLが交流する社外医科学専門家に Key External Expert (KEE)、等の名称を用いる。

(略語) KOL : Key Opinion Leader      KEE: Key External Expert

### 質問項目

本調査は次の質問項目から構成されています

- |  |                        |
|--|------------------------|
| ● MR・MSLの人数・外部委託の有無等                     | SQ1 ~ SQ7              |
| ● 情報提供活動(緊急性を要する安全性情報、及び契約に基づく範囲内での情報提供) | 問 1-1 (MR)、問 1-2 (MSL) |
| ● 情報提供活動(オンラベル情報のプロアクティブな情報提供)           | 問 2-1 (MR)、問 2-2 (MSL) |
| ● 情報提供活動(オンラベル情報のリアクティブな情報提供)            | 問 2-3 (MR)、問 2-4 (MSL) |
| ● 情報提供活動(オフラベル情報のリアクティブな情報提供)            | 問 2-5 (MR)、問 2-6 (MSL) |
| ● 情報収集活動                                 | 問 3-1 (MR)、問 3-2 (MSL) |
| ● 情報収集活動(製造販売後調査について)                    | 問 3-3 (MR)、問 3-4 (MSL) |
| ● 新型コロナウイルス感染症のMR・MSLの役割分担への影響           | 問 4-1、問 4-2            |

御社のMSL<sup>注)</sup>とMRの人数などをお伺いします。該当するものに**印**をつけてください。

注) MSLに関する活動を担当する者であって、呼称は問わない

SQ1 御社は外資系企業ですか内資系企業ですか。

- 1.外資系 →SQ3 へ  
 2.内資系

SQ2 内資系企業の方 (SQ1 で「2.内資系」を選んだ方) にお伺いします。

積極的にグローバル展開していますか？

- 1.はい  
 2.いいえ

SQ3 自社に勤めている社員は何名ですか。（日本支部のみ）

- 1. 500 人未満
- 2. 500～1,000 人未満
- 3. 1,000～2,000 人未満
- 4. 2,000～4,000 人未満
- 5. 4,000～6,000 人未満
- 6. 6,000 人以上

SQ4 自社に勤めている MR は何名ですか。（日本支部のみ）

- 1. 0 人
- 2. 1～10 人未満
- 3. 10～20 人未満
- 4. 20～50 人未満
- 5. 50～100 人未満
- 6. 100～500 人未満
- 7. 500～1,000 人未満
- 8. 1,000～2,000 人未満
- 9. 2,000 人以上

SQ5 MR 業務を外部委託していますか。

- 1. すべて外部委託している
- 2. 一部委託している
- 3. 外部委託していない

SQ6 自社に勤めている MSL は何名ですか。（日本支部のみ）

- 1. 0 人
- 2. 1～10 人未満
- 3. 10～20 人未満
- 4. 20～40 人未満
- 5. 40～60 人未満
- 6. 60～80 人未満
- 7. 80～100 人未満
- 8. 100 人以上

SQ7 MSL 業務を外部委託(派遣業務)していますか。

- 1. すべて外部委託している
- 2. 一部委託している
- 3. 外部委託していない

※ 問 1-1 から問 3-4 までは、表の行ごとに、一つ☑印をつけて下さい。

特定のケースに限って情報提供している場合は、その頻度に応じて「2. まあまあある」、「3. あまりない」を選択してください。

- 緊急性を要する安全性情報の提供、及び契約に基づく範囲内での情報提供（論文作成のための情報提供やアドバイザー契約に基づく情報提供）について、MR 及びMSL それぞれ情報提供頻度に該当する欄に☑印をつけてください。

### 問 1-1 MR による情報提供

提供する情報	【回答欄】 情報提供頻度			
	1 ある	2 まあまあある	3 あまりない	4 ない
緊急性を要する安全性情報の提供	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
契約に基づく範囲内での情報提供（論文作成のための情報提供やアドバイザー契約に基づく情報提供）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 問 1-2 MSL による情報提供

提供する情報	【回答欄】 情報提供頻度			
	1 ある	2 まあまあある	3 あまりない	4 ない
緊急性を要する安全性情報の提供	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
契約に基づく範囲内での情報提供（論文作成のための情報提供やアドバイザー契約に基づく情報提供）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 問 1-A 回答に対するコメント（任意）

問 1-1 及び問 1-2 の回答について、コメントがあれば、簡潔に記載してください。

（コメントがあれば、簡潔に記載をお願いいたします。）

<次ページへ続く>

■情報提供活動(オンラベル情報のプロアクティブ<sup>注</sup>)情報提供)

自社製品の承認を受けた効能・効果、用法・用量等に関する以下の情報(いわゆるオンラベル情報)について、医療関係者から**求めがない場合**(プロアクティブ)に、提供背景・意義・意図、対象者別のMR及びMSLによる情報提供頻度の該当する欄に**印**をつけてください。注)緊急性を要する安全性情報の提供、及びに契約に基づく契約の範囲内での情報提供(論文作成のための情報提供やアドバイザー契約に基づく情報提供)は除く。

問 2-1 MRによる情報提供(オンラベル情報のプロアクティブな情報提供)

提供される情報	提供背景・意義・意図	対象者	【回答欄】情報提供頻度			
			1 ある	2 まあまあある	3 あまりない	4 ない
1 添付文書、インタビューフォーム、医薬品リスク管理計画(RMP)	新規エビデンスを創出するためのメディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案(処方を促す)	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 製品パンフレット	新規エビデンスを創出するためのメディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案(処方を促す)	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 学術論文等	新規エビデンスを創出するためのメディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案(処方を促す)	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 薬価に関する情報	新規エビデンスを創出するためのメディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案(処方を促す)	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 製品の適応疾患に関する情報	新規エビデンスを創出するためのメディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案(処方を促す)	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**問 2-2 MSL**による情報提供 (オンラベル情報のプロアクティブ<sup>注</sup>)な情報提供)

注)緊急性を要する安全性情報の提供、及び契約に基づく契約の範囲内での情報提供 (論文作成のための情報提供やアドバイザー契約に基づく情報提供など) は除く。

提供される情報	提供背景・意義・意図	対象者	【回答欄】 情報提供頻度			
			1 ある	2 まあまあある	3 あまりない	4 ない
1 添付文書、インタビューフォーム、医薬品リスク管理計画 (RMP)	新規エビデンスを創出するためのメディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案 (処方を促す)	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 製品パンフレット	新規エビデンスを創出するためのメディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案 (処方を促す)	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 学術論文等	新規エビデンスを創出するためのメディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案 (処方を促す)	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 薬価に関する情報	新規エビデンスを創出するためのメディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案 (処方を促す)	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 製品の適応疾患に関する情報	新規エビデンスを創出するためのメディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案 (処方を促す)	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**問 2-A 回答に対するコメント（任意）**

問 2-1 及び問 2-2 の回答について、コメントがあれば、簡潔に記載してください。

（コメントがあれば、簡潔に記載をお願いいたします。）

<次ページへ続く>

■ 情報提供活動(オンラベル情報のリアクティブな情報提供)

自社製品の承認を受けた効能・効果、用法・用量等に関する以下の情報（いわゆるオンラベル情報）について、医療関係者から**求めがあった場合**（リアクティブ）に、提供背景・意義・意図、対象者別のMR及びMSLによる情報提供頻度の該当する欄に**印**をつけてください。

問 2-3 MRによる情報提供（オンラベル情報のリアクティブな情報提供）

提供される情報	提供背景・意義・意図	対象者	【回答欄】 情報提供頻度			
			1 ある	2 まあまあある	3 あまりない	4 ない
1 添付文書、インタビューフォーム、医薬品リスク管理計画(RMP)	新規エビデンスを創出するためのメディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案（処方を促す）	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 製品パンフレット	新規エビデンスを創出するためのメディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案（処方を促す）	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 学術論文等	新規エビデンスを創出するためのメディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案（処方を促す）	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 薬価に関する情報	新規エビデンスを創出するためのメディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案（処方を促す）	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 製品の適応疾患に関する情報	新規エビデンスを創出するためのメディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案（処方を促す）	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問 2-4 MSLによる情報提供 (オンラベル情報のリアクティブな情報提供)

提供される情報	提供背景・意義・意図	対象者	【回答欄】 情報提供頻度			
			1 ある	2 まあまあある	3 あまりない	4 ない
1 添付文書、 インタビューフォーム、医薬品 リスク管理計画 (RMP)	新規エビデンスを創出するための メディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案 (処方を 促す)	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 製品パンフレット	新規エビデンスを創出するための メディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案 (処方を 促す)	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 学術論文等	新規エビデンスを創出するための メディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案 (処方を 促す)	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 薬価に関する情報	新規エビデンスを創出するための メディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案 (処方を 促す)	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 製品の適応疾患に関する 情報	新規エビデンスを創出するための メディカルニーズ把握の情報交換	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医薬品の適正使用	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	自社製品の処方提案 (処方を 促す)	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		医療関係者(上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**問 2-B** 回答に対するコメント（任意）

問 2-3 及び問 2-4 の回答について、コメントがあれば、簡潔に記載してください。

（コメントがあれば、簡潔に記載をお願いいたします。）

<次ページへ続く>

■ 情報提供活動(オフラベル情報のリアクティブな情報提供)

自社製品の未承認薬・適応外使用に関する以下の情報<sup>注1)</sup>について、  
医療関係者から求めがあった場合(リアクティブ)に、MR及びMSLによる情報提供頻度の  
該当する欄に~~印~~をつけてください。

注1) 自社の開発中の製品又は承認を受けていない効能・効果、用法・用量等に関する情報  
(いわゆるオフラベル情報)

注2) 広告規制、各種ガイドライン、秘密保持、契約等を遵守した情報提供についての質問です。

問 2-5 MR による情報提供(オフラベル情報のリアクティブな情報提供)

提供する情報	【回答欄】 情報提供頻度			
	1 ある	2 まあまあある	3 あまりない	4 ない
未承認薬・適応外使用の効能・効果、 用法・用量に関する情報	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
適応を目指している疾患に関する情報	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
自社の具体的な開発計画のない疾患等 に関する高度な医学・科学的情報	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問 2-6 MSL による情報提供(オフラベル情報のリアクティブな情報提供)

提供する情報	【回答欄】 情報提供頻度			
	1 ある	2 まあまあある	3 あまりない	4 ない
未承認薬・適応外使用の効能・効果、 用法・用量に関する情報	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
適応を目指している疾患に関する情報	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
自社の具体的な開発計画のない疾患等 に関する高度な医学・科学的情報	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問 2-C 回答に対するコメント(任意)

問 2-5 及び問 2-6 の回答について、コメントがあれば、簡潔に記載してください。

(コメントがあれば、簡潔に記載をお願いいたします。)

■情報**収集**活動

自社製品の医療従事者等からの情報収集について、MR及びMSLによる**情報収集**頻度の該当する欄に**印**をつけてください。

注) 各種ガイドライン、秘密保持、契約等を遵守した情報提供についての質問です。

問 3-1 **MR**による情報**収集**

収集する情報	対象者	【回答欄】 情報収集頻度			
		1 ある	2 まあまあある	3 あまりない	4 ない
オンラベルの範囲における自社製品の有効性・安全性に関する情報	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医療関係者 (上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
アンメットメディカルニーズや将来の開発のための情報（自社の医薬品が適応を持っていない疾患の情報）	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医療関係者 (上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
自社の承認薬の適応拡大の可能性に関する情報	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医療関係者 (上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問 3-2 **MSL**による情報**収集**

収集する情報	対象者	【回答欄】 情報収集頻度			
		1 ある	2 まあまあある	3 あまりない	4 ない
オンラベルの範囲における自社製品の有効性・安全性に関する情報	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医療関係者 (上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
アンメットメディカルニーズや将来の開発のための情報（自社の医薬品が適応を持っていない疾患の情報）	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医療関係者 (上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
自社の承認薬の適応外使用の可能性に関する情報	KOL, KEE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	医療関係者 (上記以外)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問 3-A 回答に対するコメント（任意）

問 3-1 及び問 3-2 の回答について、コメントがあれば、簡潔に記載してください。

(コメントがあれば、簡潔に記載をお願いいたします。)

■情報**収集**活動(製造販売後調査について)

自社製品（承認薬）の製造販売後調査について、MR及びMSLによる**医療機関での業務の担当について**、該当する欄に**☑印**をつけてください。

問 3-3 **MR**による製造販売後調査

	【回答欄】	
	1 担当している	2 担当していない (他部署が担当)
製造販売後調査 (市販直後調査を除く。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
市販直後調査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問 3-4 **MSL**による製造販売後調査

	【回答欄】	
	1 担当している	2 担当していない (他部署が担当)
製造販売後調査 (市販直後調査を除く。)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
市販直後調査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

問 3-B 回答に対するコメント（任意）

問 3-3 及び問 3-4 の回答について、コメントがあれば、簡潔に記載してください。

(コメントがあれば、簡潔に記載をお願いいたします。)

※ 問 1-1 から問 3-4 までの表の全ての行の一つずつ**☑印**が付いているか、回答忘れがないか確認をお願い致します。（任意回答の問を除きます。）

■ 問 4-1、問 4-2 は、新型コロナウイルス感染拡大の影響についてお伺いします。

**問 4-1** 新型コロナウイルスの感染拡大に伴い、製薬企業の担当者の医療機関への訪問頻度が低下しています。

新型コロナウイルスの感染拡大によるこのような状況に伴い、御社におけるMRとMSLの医薬品の情報提供業務・情報収集業務に関して、役割分担の変更がありましたか。

該当するものに☑印をつけてください。

注) MRとMSLの役割分担(できること)の質問であり、MRとMSLそれぞれの業務方法(業務の仕方)の質問ではありません。

- 1. 変更があった。
- 2. 変更を検討している。
- 3. 変更もなく、検討もしていない。

**問 4-2** 問 4-1 で「1. 変更があった。」又は「2. 変更を検討している。」と回答した場合は、その内容を具体的に、簡潔に記載してください。

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

提供情報	背景・意義・意図	KOL・KEE	医療関係者
添付文書等	ニーズ把握	①	①
	適正使用	②	②
	処方提案	③	③
製品パンフレット	ニーズ把握	④	④
	適正使用	⑤	⑤
	処方提案	⑥	⑥
学術論文	ニーズ把握	⑦	⑦
	適正使用	⑧	⑧
	処方提案	⑨	⑨
薬価	ニーズ把握	⑩	⑩
	適正使用	⑪	⑪
	処方提案	⑫	⑫
適応疾患	ニーズ把握	⑬	⑬
	適正使用	⑭	⑭
	処方提案	⑮	⑮

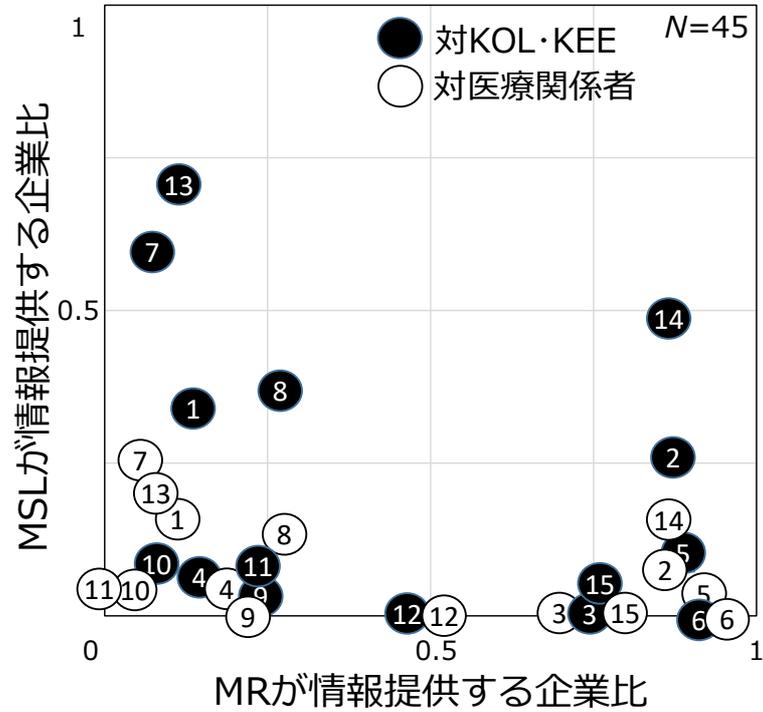


図2-1. オンラベル情報のプロアクティブ（能動的）なMSLとMRの情報提供活動

提供情報	背景・意義・意図	KOL・KEE	医療関係者
添付文書等	ニーズ把握	①	①
	適正使用	②	②
	処方提案	③	③
製品パンフレット	ニーズ把握	④	④
	適正使用	⑤	⑤
	処方提案	⑥	⑥
学術論文	ニーズ把握	⑦	⑦
	適正使用	⑧	⑧
	処方提案	⑨	⑨
薬価	ニーズ把握	⑩	⑩
	適正使用	⑪	⑪
	処方提案	⑫	⑫
適応疾患	ニーズ把握	⑬	⑬
	適正使用	⑭	⑭
	処方提案	⑮	⑮

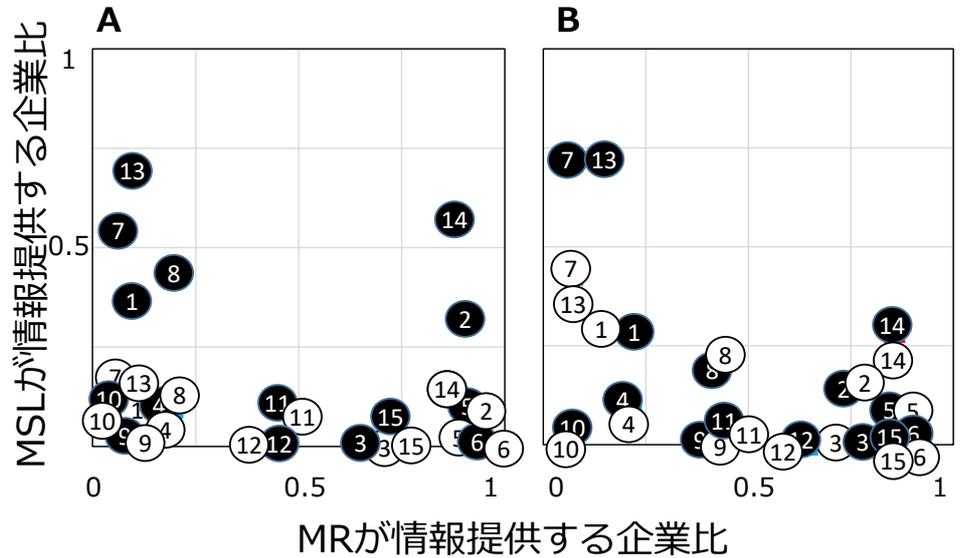


図2-2. オンラベル情報のプロアクティブなMSLとMRの情報提供活動に関するグローバル展開企業及びローカル展開企業の比較

(A) グローバル展開企業 (n=31), (B) ローカル展開企業 (n=14). ● 対KOL・KEE, ○ 対医療関係者.

提供情報	背景・意義・意図	KOL・KEE	医療関係者
添付文書等	ニーズ把握	①	①
	適正使用	②	②
	処方提案	③	③
製品パンフレット	ニーズ把握	④	④
	適正使用	⑤	⑤
	処方提案	⑥	⑥
学術論文	ニーズ把握	⑦	⑦
	適正使用	⑧	⑧
	処方提案	⑨	⑨
薬価	ニーズ把握	⑩	⑩
	適正使用	⑪	⑪
	処方提案	⑫	⑫
適応疾患	ニーズ把握	⑬	⑬
	適正使用	⑭	⑭
	処方提案	⑮	⑮

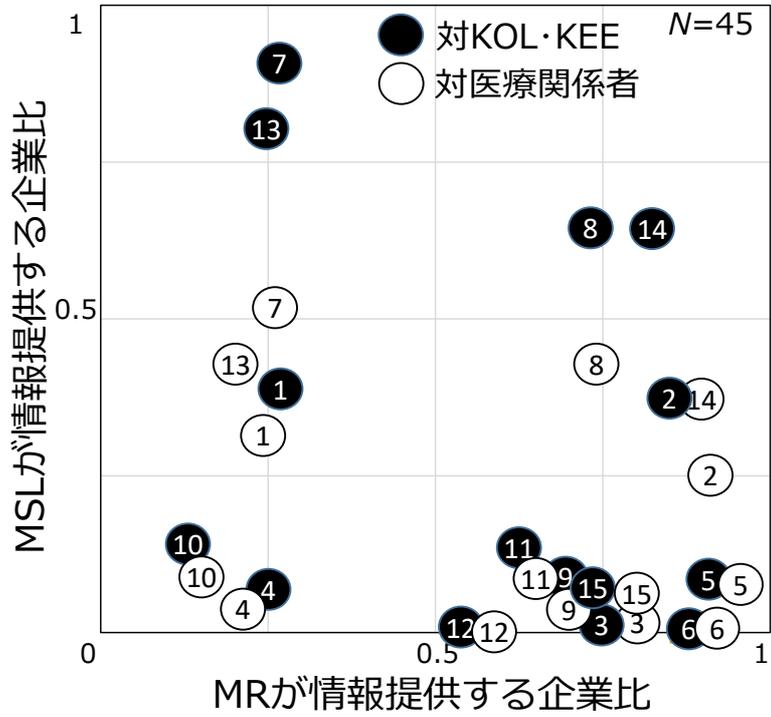


図2-3. オンラベル情報のリアクティブ（受動的）なMSLとMRの情報提供活動

提供情報	背景・意義・意図	KOL・KEE	医療関係者
添付文書等	ニーズ把握	①	①
	適正使用	②	②
	処方提案	③	③
製品パンフレット	ニーズ把握	④	④
	適正使用	⑤	⑤
	処方提案	⑥	⑥
学術論文	ニーズ把握	⑦	⑦
	適正使用	⑧	⑧
	処方提案	⑨	⑨
薬価	ニーズ把握	⑩	⑩
	適正使用	⑪	⑪
	処方提案	⑫	⑫
適応疾患	ニーズ把握	⑬	⑬
	適正使用	⑭	⑭
	処方提案	⑮	⑮

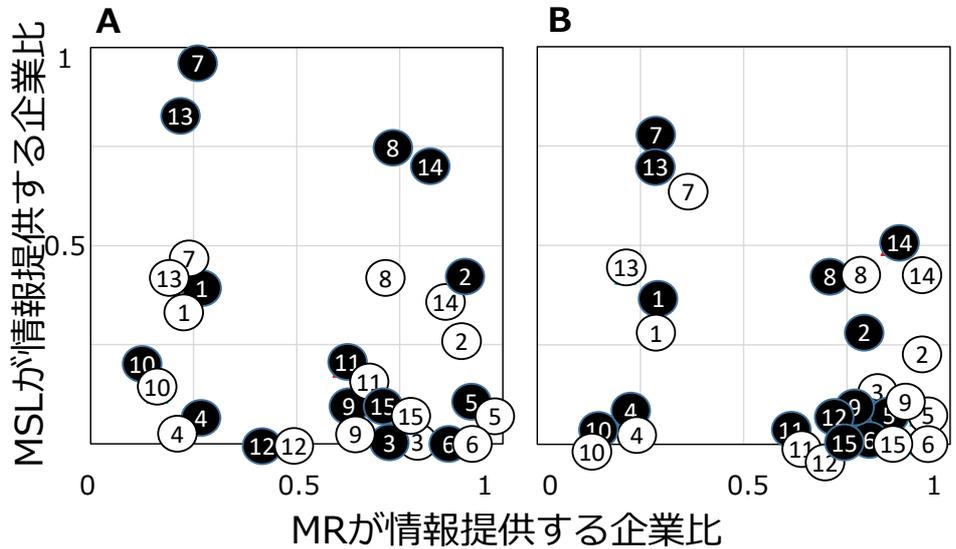


図2-4. オンラベル情報のリアクティブなMSLとMRの情報提供活動に関するグローバル及びローカル展開企業の比較

(A) グローバル展開企業 (n=31), (B) ローカル展開企業 (n=14). ● 対KOL・KEE, ○ 対医療関係者.

