

113年度

「精進藥品GDP管理制度達國際PIC/S標準之研究」
業者說明會

GDP申請資料準備與
常見缺失

食品藥物管理署 品質監督管理組



衛生福利部
食品藥物管理署
Taiwan Food and Drug Administration

<http://www.fda.gov.tw/>

大綱

- 如何申請GDP檢查&資料準備
- 送件檢查注意事項
- 常見缺失態樣
- 結語



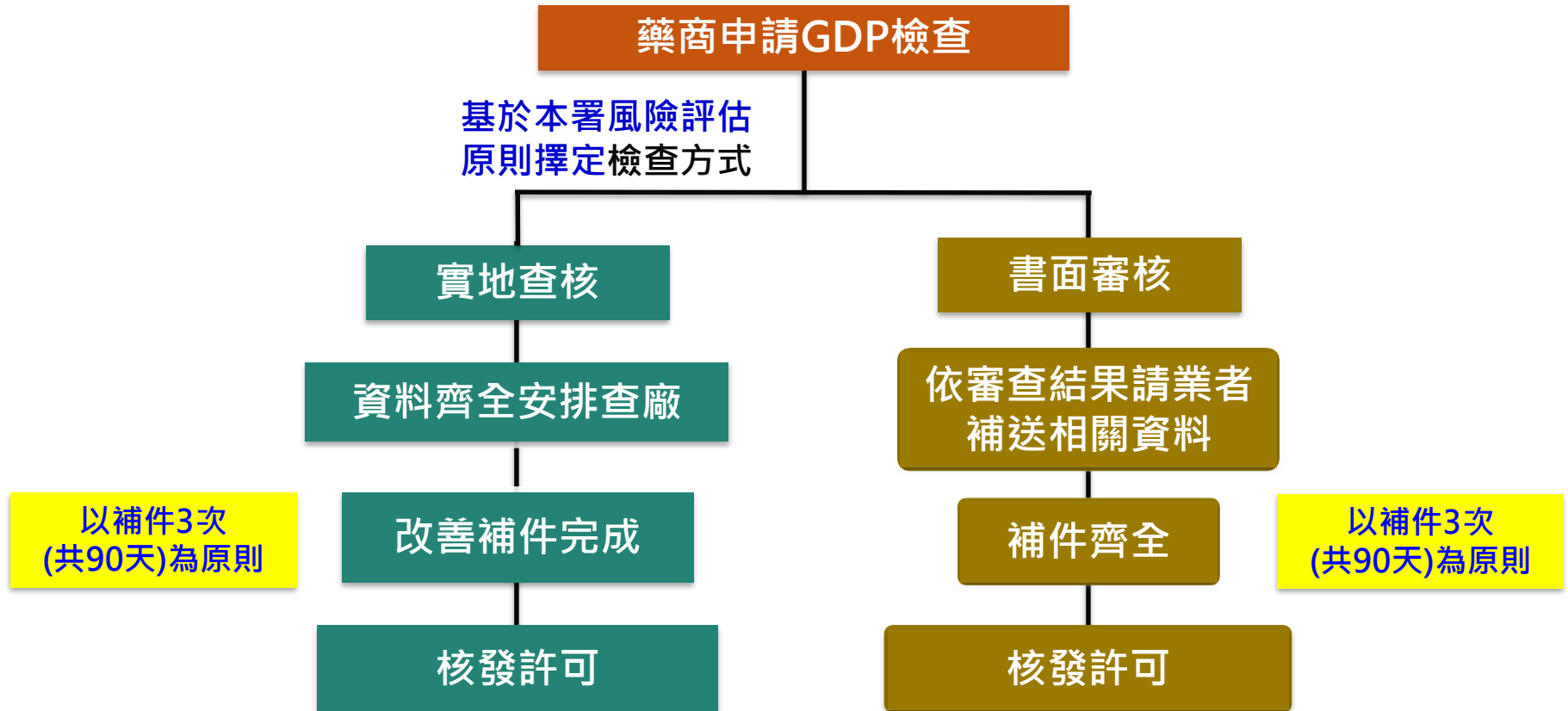
如何申請GDP檢查& 資料準備



衛生福利部
食品藥物管理署
Taiwan Food and Drug Administration

<http://www.fda.gov.tw/>

GDP檢查原則及流程



請提早至少6個月以上申請GDP檢查

藥商常見業態

依藥商規模、架構、複雜性、執行風險管理

一般項目 (批發、委外作業)

- 運銷紀錄/出貨單留存
 - 供應商/客戶評估
 - 退回品、回收品管理
 - 人員教育訓練
 - 品質系統建立
-
- 委外作業管理

自有倉庫

- 溫度記錄器監測
- 倉庫乾淨、整潔
- 設置棧板/貨架
- 區域、品項區隔明確/標示清楚
- 不合格區實體隔離
- 防蟲鼠設施

自有運輸車

- 定期於最熱季節執行最遠運送路程溫度測試，可不需每趟車次執行溫度監測

販賣業藥商符合西藥優良運銷準則(GDP)自我評核表-1

共同項目

| 編號 | 項目 | 是 | 否 |
|----|--|---|---|
| 1 | 廠商基本資料(SMF) 【製備說明可參考本署 105 年 3 月 30 日 FDA 風字第 1051101843 號函】 | | |
| 2 | 標準作業程序(SOP)文件(清單如 GDP 檢查申請表應檢附資料) | | |
| 3 | 留有藥品運銷紀錄(內容包含日期、品名、批號、數量、供應商與客戶之名稱及地址、效期等) | | |
| 4 | 與委外物流(儲存、運輸)業者完成簽訂/品質協議、委外業者評估 | | |

販賣業藥商符合西藥優良運銷準則(GDP)自我評核表-2

有藥品倉庫者

| 編號 | 項目 | 是 | 否 |
|----|---------------------------------------|---|---|
| 1 | 自有外倉或委外倉儲者已向轄區衛生局登記報備倉庫地址(依藥事法第 27 條) | | |
| 2 | 藥品儲存溫度維持在藥品仿單或外包裝標示儲存條件 | | |
| 3 | 藥品倉庫環境整潔 | | |
| 4 | 藥品倉庫設置有蟲鼠防治裝置 | | |
| 5 | 藥品倉庫設有溫度監控設備(連續溫度監控系統或警報系統) | | |
| 6 | 藥品倉庫大於 5 坪者，執行溫度計設置點位評估 | | |
| 7 | 藥品應與其他可能改變藥品本質的產品分開儲存且易於識別 | | |
| 8 | 退回品、疑似偽禁藥、回收品、拒用品等實體隔離並列冊管理 | | |

有運輸車輛者

| 編號 | 項目 | 是 | 否 |
|----|--|---|---|
| 1 | 運送藥品時，維持在藥品仿單或外包裝標示之儲存條件，並已完成運輸相關測試且留有紀錄 | | |

食藥署官方網站 > 業務專區 > 製藥工廠管理(GMP/GDP)

<http://www.fda.gov.tw/TC/index.aspx>

... | 回首頁 | 網站導覽 | English | 雙語辭彙 | 常見問答 | 為民服務信箱 | 衛生局專區 | RSS | 大 | 中 | 小 |



請輸入關鍵字 站台 站外 搜尋 進階搜尋

熱門關鍵字：食品添加物 營養標示 非登不可 基因改造

公告資訊 機關介紹 **業務專區** 法規資訊 便民服務 出版品 政府資訊公開 個人化服務

...

豬肉及其他可食部位
輸入情形

- ☆ 食藥防騙專區
- 📄 科技計畫專區
- ✉ 員工專區Webmail
- 📁 下載專區
- 📊 統計專區

公告資訊

| 本署新聞 | 本署公告 | 本署徵才 | 招標資訊 | 科技計畫 |
|------------|---------------------------------------|------|------|------|
| 2023-05-11 | 衛福部與農委會攜手參訪糕餅業者，鼓勵民眾踴躍購買 | | | |
| 2023-05-10 | 好市多進口莓果受A肝病毒汙染事件說明 | | | |
| 2023-05-05 | 食藥署嚴格執行邊境牡蠣輸入查驗，確保民眾食用安全 | | | |
| 2023-05-04 | 違規莓果產品已通知召回及下架，母親節蛋糕安全美味! | | | |
| 2023-05-02 | 食藥署嚴格把關進口牛肉 | | | |
| 2023-05-01 | 食藥署主動即時監測國際食品警訊並發布、監測及抽驗A型肝炎病毒，確保食品安全 | | | |

...

證照管理
廠商洽公需知

藥品GDP專區

符合PIC/S GDP藥商名單

申請GDP檢查

藥品GDP相關法規、公告或函

最新消息/活動

藥品GDP相關活動/訓練講義

配合藥品GDP輔導性訪查之績優廠商

GDP相關Q&A

GDP相關SOP範例

GDP許可變更/新增登記事項申請

藥品GDP宣導影片

安全資訊

西藥運銷許可廢止或失效名單

活動/訓練

最新消息/活動

會議紀錄

相關活動/說明會講義

Q & A

申請表單
案件申辦平台

相關輔導計畫及公協會

GDP首次申請檢查-檢附資料-1

1. 檢查申請費及申請函。
2. 藥商許可執照影本(如有登記地址以外之藥品儲存場所，應先向地方衛生局辦理倉庫登記)。
3. 國內藥商GDP檢查申請表(附件一)。
4. 最新版中文廠商基本資料(Site Master File)一份及其電子檔【製備說明請參考本署105年3月30日FDA風字第1051101843號函】。
5. GDP關鍵設備清單(附件二)。
6. 藥品清冊(附件三)。
7. 藥商現況調查表(附件四)。
8. 最新作業場所平面圖(儲存區、作業區等區域配置、進出動線圖)。
9. 藥品儲存地點(成品倉庫/作業場所)及辦公室內部照片。

GDP首次申請檢查-檢附資料-2

最新GDP相關標準作業程序(SOP) (請檢附經公司核准並生效之文件電子檔)

- 1.文件管理SOP
- 2.變更管制作業SOP
- 3.偏差管理作業、矯正及預防管理措施SOP
- 4.員工教育訓練SOP
- 5.管理階層檢討SOP
- 6.申訴處理與紀錄SOP
- 7.疑似偽、禁藥管理SOP
- 8.委外作業管理SOP
- 9.供應商認可與管理SOP
- 10.客戶認可與管理SOP
- 11.回收作業管理SOP
- 12.退回品管理SOP
- 13.自我查核作業SOP
- 14.倉儲管理作業SOP (若委外或無相關作業則免附)
- 15.運輸作業SOP (若委外或無相關作業則免附)
- 16.電腦化系統SOP(若無相關作業則免附)

廠商基本資料(SMF)

衛生福利部食品藥物管理署 函

機關地址：11561 臺北市南港區昆陽街161-2號
傳 真：02-27877178
聯絡人及電話：鍾綺 02-27877139
電子郵件信箱：1726cc@fda.gov.tw

(郵遞區號)
(地址)

受文者：如正、副本行文單位

發文日期：中華民國105年3月30日
發文字號：FDA風字第1051101843號
速別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：廠商基本資料 (Site Master File, SMF) 製備說明

主旨：檢送本署訂定業者實施「西藥藥品優良製造規範（第三部：運銷）」所須建立之「廠商基本資料 (Site Master File, SMF) 製備說明」乙份（如附件），請轉知所屬會員知照。

說明：配合衛生福利部105年2月18日公告「西藥藥品優良製造規範（第三部：運銷）（GDP）之施行項目及時程」及持有西藥製劑藥品許可證販賣業廠商符合規定之函釋，業者實施「西藥藥品優良製造規範（第三部：運銷）」應建立「廠商基本資料 (Site Master File, SMF)」，業者可依本製備說明訂定SMF以描述其GDP相關作業。

<http://www.fda.gov.tw/TC/siteListContent.aspx?sid=4071&id=18028>



廠商基本資料(Site Master File, SMF)

一、 廠商基本資料

1.1 聯絡資料

- 公司名稱、正式地址及其他相關作業場所之地址，並簡述各場所之作業內容，例如：批發、輸入、輸出、零售、儲存及運輸等
- 聯絡人員之電話、傳真及 24 小時連絡電話
- 識別碼，如全球定位系統（GPS）資訊或經緯度地理定位系統等

1.2 簡述國內外主管機關核定之西藥藥品 GDP 相關作業內容

- 附件 1 藥商許可執照
- 附件 2 主管機關核發且仍在效期內之相關證明文件，若主管機關未核發時，亦應註明
- 列舉近 5 年內接受國內外官方機關稽查之清單

1.3 公司內其他非西藥藥品(例如中藥、醫療器材、食品及化粧品等)作業內容，並描述其儲存及運輸等相關作業，以及共用情形等

1.4 描述自行及委受託處理之特殊產品，如具有毒性或危害物質、具高理活性及/或具致敏性物質、冷鏈產品、管制藥品、放射性藥品及醫用氣體等

二、 品質管理

2.1 簡述公司內之品質管理系統

- 品質系統文件化，如品質政策、品質手冊及作業程序等
- 其運作所參照之標準，如 PIC/S GDP、ISO 及/或原廠品質系統等
- 維持品質系統運作之組織架構及權責，如權責人員(responsible person)

2.2 簡述委外作業管理，包含採購、儲存、供應及運輸等

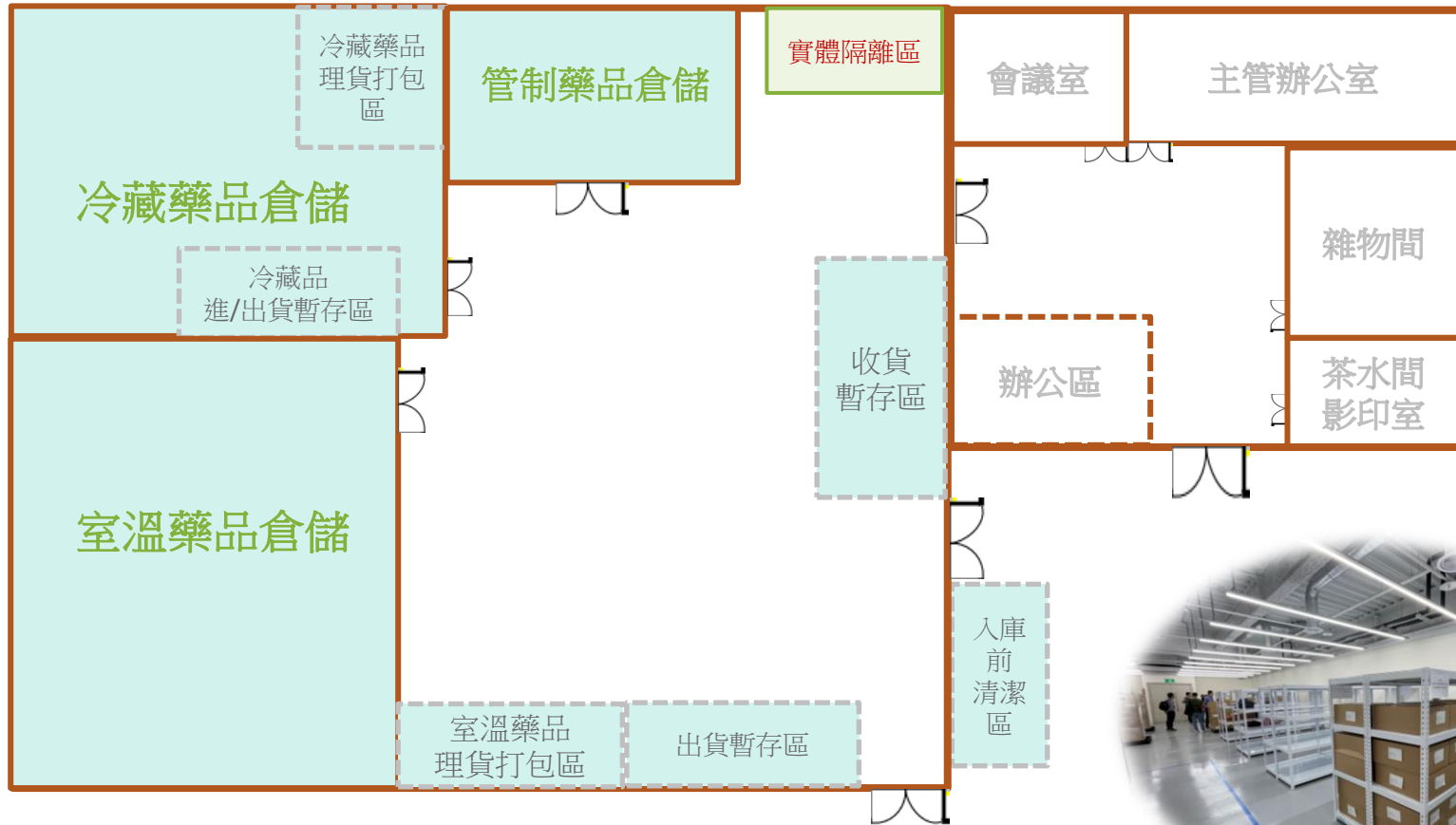
2.3 管理階層檢討及監督

申請表之GDP作業項目認定原則

| 作業項目 | 認定原則 |
|------|---|
| 採購 | <ul style="list-style-type: none">● 向國內/外之藥廠/藥商購買藥品之行為。● 向國外母公司直接下單行為。 |
| 供應 | <ul style="list-style-type: none">● 有採購藥品並販賣者(開發票)。● 有執行客戶認可評估者。● 持有藥品許可證者。 |
| 儲存 | <ul style="list-style-type: none">● 有倉庫並儲存藥品行為者。 |
| 運輸 | <ul style="list-style-type: none">● 藥商具備車輛自行運輸藥品。 |
| 輸入 | <ul style="list-style-type: none">● 持有輸入藥品許可證者。● 藥品進口到國內。 |
| 輸出 | <ul style="list-style-type: none">● 持有外銷藥品藥品許可證。● 藥品出口到國外。 |

請依實際經營情形
申請GDP作業項目檢查

最新作業場所平面圖(範例)



標示作業區域、進出倉庫動線、門、走道...

GDP檢查重點

倉庫/運輸車輛
具適當溫度控制

落實委外儲存/
運輸管理

留存運銷紀錄/
出貨單

供應商/客戶
資格評估

退回品、回收品
品質管理

人員定期
教育訓練

上述各項作業紀錄要適當保存才能證明符合GDP要求

送件檢查注意事項

.....



衛生福利部
食品藥物管理署
Taiwan Food and Drug Administration

<http://www.fda.gov.tw/>

注意事項提醒

- 紙本文件形式以A4 紙張製作；電子文件形式以光碟及隨身碟為主。
- 同一負責人領有多張販賣業藥商許可執照者，仍應分別填寫申請表，惟建議位於同一(或鄰近)地址之公司可同時提出申請。
- 檢查通過者，發給西藥運銷許可，並依風險原則核定有效期間為3~5年。
- 藥商實際作業應與運銷許可之運銷作業項目一致，若因故變更運銷作業項目與儲存藥品倉庫之場所，應儘速向本署申請「變更/新增運銷許可記載事項」檢查。
- 西藥運銷許可有效期間屆滿，有展延必要者，應於效期屆滿六個月前主動提出申請。
- 委託儲存場所，應定期評估該場所符合GDP準則要求。
- 應落實執行GDP相關作業，並依循標準作業程序作業保存相關紀錄至少5年，該些紀錄將納入後續檢查重點。

常見缺失態樣

.....



衛生福利部
食品藥物管理署
Taiwan Food and Drug Administration

<http://www.fda.gov.tw/>

常見缺失

- 倉庫未維持藥品所載之儲存條件。
- 過期、報廢或退回品與合格品混雜儲存。

- 倉儲作業應確保維持適當之儲存條件，且需考量之環境因素包括作業場所之溫度、光線及清潔。
- 藥品應以防止溢漏、破損、污染及混雜之方式處理及儲存。
- 待銷毀之藥品應適當標示、分開儲存且依照書面程序處理。



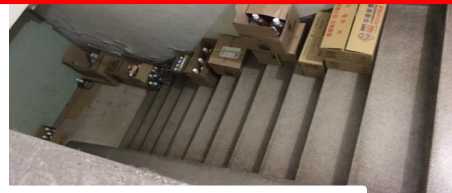
冷鏈藥品要避免放於門邊

常見缺失

- 藥品未儲存於合適且乾淨之環境。
 - 未落實防蟲鼠管制。
- 應規範適當之清潔程序以確保藥品之儲存環境。
- 作業場所之設計與配置應提供保護，且具備防蟲鼠之計畫，並維持適當之防蟲鼠紀錄。



不當態樣：
藥品堆放於洗手台、馬桶，或隨意堆放



於本署稽查後已改善

常見缺失

- 藥品退回品、不良品、逾期品及回收品等未有實體隔離，並有相關紀錄。

- 退回藥品應有品質評估才可重新販售
- 回收品應依藥品回收處理辦法辦理
- 不良品、逾期品、報廢品不得再販售
- 維持供應鏈中之藥品品質無疑慮



常見缺失

- 儲存大量待銷燬產品、已過期產品。

- 報廢品應安排計畫定期銷燬
- 所有銷燬藥品之紀錄應依所界定期限予以保存。



常見缺失

- 實際作業與SOP內容不一致。
 - 藥品進出貨無完整運銷紀錄。
 - 藥品庫存數量與現場數量不一致。
- 完整進出貨紀錄至少應包含日期、藥品名稱、接收與供應之數量、供應商、客戶或受託者之名稱與地址、藥品批號及保存期限應詢問藥商經營模式，如藥品來源、配送方式。
 - GDP相關實際作業應與SOP內容一致。
 - 應定期進行庫存盤點，異常情形應予以調查並文件化，必要時應通報主管機關。

結語



衛生福利部
食品藥物管理署
Taiwan Food and Drug Administration

<http://www.fda.gov.tw/>

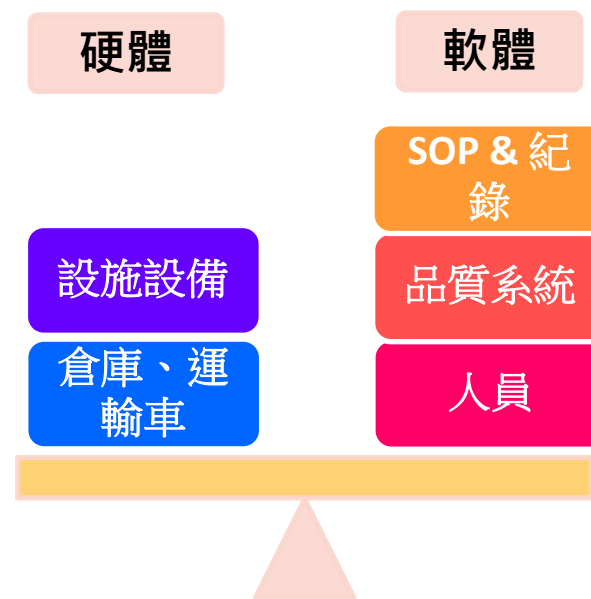
運用既有資源，提升藥品品質

- 利用政府提供的資源

- GDP輔導訪查
- 教育訓練課程

- 軟體、硬體相互搭配，符合GDP要求

- 目標提升藥品品質，保護消費者權益



藥品優良
製造規範
GMP

藥品優良
運銷規範
GDP



優良藥品有把關 全民用藥有保障



FDA製藥工廠管理



謝謝聆聽



衛生福利部
食品藥物管理署
Taiwan Food and Drug Administration

<http://www.fda.gov.tw/>

食品藥物管理署要求國內西藥製劑廠，103年底前須全面符合PIC/S GMP規範；國內西藥製劑廠及持有西藥藥品許可證之藥商，107年底前須全面符合PIC/S GDP規範，違者依《藥事法》處3-200萬罰鍰，情節重大者可藥物製造或運銷許可。



附件



衛生福利部
食品藥物管理署
Taiwan Food and Drug Administration

<http://www.fda.gov.tw/>

國內藥商GDP檢查申請表(附件一)

國內藥商 GDP 檢查申請表

11308 版

| | | | | | | |
|---|---|---|----|----|----|----|
| 藥商類別 | <input type="checkbox"/> 國內西藥藥品製造工廠 | 【 <input type="checkbox"/> 西藥製劑 <input type="checkbox"/> 原料藥】 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 持有藥品許可證之販賣業藥商 | 【 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 未持有藥品許可證之販賣業藥商 | 【 | | | | |
| 藥商名稱 | | | | | | |
| <p>藥商類別(是否有藥品許可證)</p> | | | | | | |
| 西藥製劑 儲存場所之地址 (可複選，表格可 依實際情況增加) | <input type="checkbox"/> 有(自有/可儲存) | 倉庫管制溫度：_____ | | | | |
| | 地址：_____ | 倉庫管制溫度：_____ | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有(委託其他公司儲存) | | | | | |
| | 公司名稱：_____ | | | | | |
| | 地址：_____ | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有(儲存於受託製造廠) | | | | | |
| <p>申請作業項目 (製劑與原料藥分列)</p> | | | | | | |
| 西藥製劑 GDP 作業項目 | 室溫 | 儲存 | 供應 | 輸出 | 輸入 | 運輸 |
| | 冷鏈 | | | | | |

填寫藥商許可執照之名稱及地址

藥商類別(是否有藥品許可證)

製劑實際儲存場所及溫度管制

申請作業項目
(製劑與原料藥分列)

國內藥商GDP檢查申請表(附件一)

| | | | | | | | |
|----------------------------------|---|---|-----|----|--------|----|----|
| 原料藥 儲存場所之地址 (可複選，表格可 作) | <input type="checkbox"/> 儲存於藥商地址 倉庫管制溫度：_____ | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有(自有外部倉庫) 地址：_____ 倉庫管制溫度：_____ | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 有(委託其他公司儲存) 公司名稱：_____ | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 儲存於受託製造廠) 地址：_____ 倉庫管制溫度：_____ | | | | | | |
| | | GMP 有效期限：_____ | | | | | |
| | | 倉庫管制溫度：_____ | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 無【請說明原因：_____】 | | | | | |
| 原料藥 GDP 作業項目 | 類別/作業 | 採購 | 儲存 | 供應 | 輸出 | 輸入 | 運輸 |
| | 室溫 | | | | | | |
| | 冷鏈 | | | | | | |
| GDP 權責人員 | | | 聯絡人 | 姓名 | | | |
| 24小時 | 姓名 | | | 資料 | 電話 | | |
| 聯絡人 | 手機 | | | | E-mail | | |

原料藥實際儲存場所及溫度管制

聯絡人資訊

國內藥商GDP檢查申請表(附件一)

| | | | |
|--------|---------------------------|---|--------|
| 藥品運銷情形 | 西藥製劑 (含冷鏈)共 原料藥 (含冷鏈)共 | 項，冷鏈製劑共 項，冷鏈原料藥共 | 項 項 |
| 產品類別 | 製劑類別 | <input type="checkbox"/> 一般西藥 <input type="checkbox"/> 管制藥品 <input type="checkbox"/> 冷藏藥品 <input type="checkbox"/> 冷凍藥品 <input type="checkbox"/> 醫用氣體 <input type="checkbox"/> 生物藥品 <input type="checkbox"/> 放射性藥品 <input type="checkbox"/> 罕見疾病藥品 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| | 原料藥類別 | <input type="checkbox"/> 一般西藥 <input type="checkbox"/> 管制藥品 <input type="checkbox"/> 冷藏藥品 <input type="checkbox"/> 冷凍藥品 <input type="checkbox"/> 醫用氣體 <input type="checkbox"/> 生物藥品 <input type="checkbox"/> 放射性藥品 <input type="checkbox"/> 罕見疾病藥品 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| | | <input type="checkbox"/> 動物用藥 <input type="checkbox"/> 化粧品 <input type="checkbox"/> 醫療器材 _____ | |

選公司儲存、運輸、經銷藥品之產品類別

國內藥商GDP檢查申請表(附件一)

| | |
|--|---|
| 應 檢 附 資 料 | <input type="checkbox"/> 檢查申請費(販賣業藥商新台幣參萬元整)及申請函 |
| | <input type="checkbox"/> 販賣業藥商許可執照影本(如有登記地址以外之藥品儲存場所,請向地方衛生局辦理倉庫登記) |
| | <input type="checkbox"/> 國內藥商 GDP 檢查申請表(附件一) |
| | <input type="checkbox"/> 最新版中文廠商基本資料(Site Master File)一份及電子檔 |
| | <input type="checkbox"/> GDP 關鍵設備清單(附件二) |
| | <input type="checkbox"/> 藥品清冊(附件三) |
| | <input type="checkbox"/> 藥商現況調查表(附件四) |
| | <input type="checkbox"/> 最新作業場所平面圖(儲存區、作業區等區域配置、進出動線圖) |
| | <input type="checkbox"/> 藥品儲存地點(成品倉庫/作業場所)及辦公室內部照片 |
| | 最新 GDP 相關標準作業程序(SOP)(請檢附經公司核准並生效之文件電子檔) |
| | 1. <input type="checkbox"/> 文件管理 SOP |
| | 2. <input type="checkbox"/> 變更管制作業 SOP |
| | 3. <input type="checkbox"/> 偏差管理作業、矯正及預防管理措施 SOP |
| | 4. <input type="checkbox"/> 員工教育訓練 SOP |
| | 5. <input type="checkbox"/> 管理階層檢討 SOP |
| | 6. <input type="checkbox"/> 申訴處理與紀錄 SOP |
| | 7. <input type="checkbox"/> 疑似偽、禁藥管理 SOP |
| 8. <input type="checkbox"/> 委外作業管理 SOP | |
| 9. <input type="checkbox"/> 供應商認可與管理 SOP | |
| 10. <input type="checkbox"/> 客戶認可與管理 SOP | |
| 11. <input type="checkbox"/> 回收作業管理 SOP | |
| 12. <input type="checkbox"/> 退回品管理 SOP | |
| 13. <input type="checkbox"/> 自我查核作業 SOP | |
| 14. <input type="checkbox"/> 倉儲管理作業 SOP (若委外或無相關作業則免附) | |
| 15. <input type="checkbox"/> 運輸作業 SOP (若委外或無相關作業則免附) | |
| 16. <input type="checkbox"/> 電腦化系統 SOP(若無相關作業則免附) | |
| | *倘檢附資料不齊全,將列為補件缺失。 |

填表日期：_____年_____月_____日

權責人員簽名：_____

GDP關鍵設備清單(附件二)

附件二

GDP 關鍵設備清單

11105 版

廠商名稱：_____

填表日期：_____年____月____日

請填寫 GDP 作業時之關鍵設備(例如：冷凍櫃、冷藏設備、空調設備、溫溼度監控系統、運輸車輛...等)。

| 編號 | 設備編號 (財產編號) | 設備名稱 | 廠牌型號 | 購置年份 | 放置地點 | 備註 | |
|----|----------------|------------------------|------|------|------|----|--|
| | | 本公司藥品全數委託於○○公司儲存，無相關設備 | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

❑ 填寫公司內與GDP作業之關鍵設備

❑ 非公司範圍不需填寫

✓ 冷凍/冷藏設備

✓ 運輸車輛(車號)

✓ 溫度監控系統

✓ 警報系統

親筆簽名

管理藥師(簽名)： _____ ○○○○ 單位主管(簽名)： _____ ○○○○

藥品清冊 (附件三)

藥品清冊-西藥製劑

附件三

11105 版

業者名稱：AA股份有限公司

填表日期：____年____月____日

請列出貴公司所有持有、製造、儲存或經銷之藥品(含原料藥)許可證資訊。

填寫說明：

1. 儲存條件：請依藥品外包裝標籤、仿單之溫度填寫（如外包裝標籤、仿單未有標示溫度者，應依查驗登記之長期安定性試驗資料所載溫度填寫）。

2. 放置(倉庫)地點：請填寫藥品實際儲存地點，如有兩地點以上皆須填寫。

| 室溫藥品 | | | | | | |
|------|------|----------|--------|-------------------------|------------|----|
| 編號 | 名稱 | 許可證字號 | 許可證持有者 | 儲存條件 | 儲存(倉庫)地點地址 | 備註 |
| | OO藥品 | 衛署藥製第OO號 | AA公司 | 25°C以下 陰涼處 30°C以下 | 倉庫地址 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 冷鏈藥品 | | | | | | |
| 編號 | 名稱 | 許可證字號 | 許可證持有者 | 儲存條件 | 儲存(倉庫)地點地址 | 備註 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

依核定仿單標示填寫
(25°C以下、2-8度)

藥品實際放置地點
之地址

列出公司近3年持有、製造、儲存或經銷之藥品資訊。

管理藥師(簽名)：○○○ 單位主管(簽名)：○○○

藥商現況調查表(附件四)

附件四

11105 版

藥商現況調查表

公司章

公司名稱: _____

填寫人簽名: _____

填寫日期: _____年____月____日

一、 人事組織

| 部門名稱 | 主管姓名 | 職稱 | 到職日期 | 最高學歷 | 經歷 | 部門總人數 |
|-------------|------|----|------|------|----|-------|
| 負責人 | | | | | | |
| 監製/管理藥師 | | | | | | |
| GDP 權責人員 | | | | | | |
| 部門 | | | | | | |
| 部門 | | | | | | |
| 部門 | | | | | | |

說明：請依公司組織實際狀況修正填寫(負責人、監製/管理藥師、GDP 權責人員必填)，欄位可自行向下增加以符合公司現況。

全廠/公司員工 _____ 人，監製/管理藥師 _____ 人

二、 輸入藥品通關後至倉庫之運輸情形(未有輸入藥品作業者免填)

| 西藥製劑 | | | | | |
|-----------|---|---------------|--|--|---|
| 報關業者 | 運輸責任者 | 轉委託運輸 | 運輸型態 | 藥品類別 | 倉庫位置 |
| (若無，亦請備註) | <input type="checkbox"/> 許可證持有者 <input type="checkbox"/> 報關業者 <input type="checkbox"/> 其他： _____ | (轉第三方運輸之業者名稱) | <input type="checkbox"/> 空調運輸 <input type="checkbox"/> 連續溫度紀錄 <input type="checkbox"/> 偏離警報 <input type="checkbox"/> 確效包裝 <input type="checkbox"/> 非空調運輸 | <input type="checkbox"/> 室溫藥品 <input type="checkbox"/> 冷鏈藥品 | <input type="checkbox"/> 藥商地址 <input type="checkbox"/> 自有外部倉庫 <input type="checkbox"/> 委外倉庫 |
| 原料藥 | | | | | |
| 報關業者 | 運輸責任者 | 轉委託運輸 | 運輸型態 | 藥品類別 | 倉庫位置 |
| (若無，亦請備註) | <input type="checkbox"/> 許可證持有者 <input type="checkbox"/> 報關業者 <input type="checkbox"/> 其他： _____ | (轉第三方運輸之業者名稱) | <input type="checkbox"/> 空調運輸 <input type="checkbox"/> 連續溫度紀錄 <input type="checkbox"/> 偏離警報 <input type="checkbox"/> 確效包裝 <input type="checkbox"/> 非空調運輸 | <input type="checkbox"/> 室溫藥品 <input type="checkbox"/> 冷鏈藥品 | <input type="checkbox"/> 藥商地址 <input type="checkbox"/> 自有外部倉庫 <input type="checkbox"/> 委外倉庫 |

人事組織

輸入藥品之運輸

運輸責任者：依雙方簽訂之合約規範，由何者負責藥品出貨後到原委託者指定倉庫(地點)之運輸。

藥商現況調查表(附件四)

附件四

11105 版

三、委託製造藥品至倉庫之運輸情形(未有委託製造藥品作業者免填)

| 西藥製劑 | | | | |
|-----------|--|------|--|--|
| | 運輸責任者 | 運輸業者 | 運輸型態 | 倉庫位置 |
| | <input type="checkbox"/> 許可證持有者 <input type="checkbox"/> 製造廠 <input type="checkbox"/> 其他 | | <input type="checkbox"/> 空調運輸 <input type="checkbox"/> 連續溫度紀錄 <input type="checkbox"/> 隔離警報 <input type="checkbox"/> 確效包裝 <input type="checkbox"/> 非空調運輸 | <input type="checkbox"/> 藥商地址 <input type="checkbox"/> 自有外部倉庫 <input type="checkbox"/> 委外倉庫 <input type="checkbox"/> 委託製造廠內 |
| | <input type="checkbox"/> 許可證持有者 <input type="checkbox"/> 製造廠 <input type="checkbox"/> 其他 | | <input type="checkbox"/> 空調運輸 <input type="checkbox"/> 連續溫度紀錄 <input type="checkbox"/> 隔離警報 <input type="checkbox"/> 確效包裝 <input type="checkbox"/> 非空調運輸 | <input type="checkbox"/> 藥商地址 <input type="checkbox"/> 自有外部倉庫 <input type="checkbox"/> 委外倉庫 <input type="checkbox"/> 委託製造廠內 |
| 原料藥 | | | | |
| 製造廠 | 運輸責任者 | 運輸業者 | 運輸型態 | 倉庫位置 |
| (若無，亦請備註) | <input type="checkbox"/> 許可證持有者 <input type="checkbox"/> 製造廠 <input type="checkbox"/> 其他 | | <input type="checkbox"/> 空調運輸 <input type="checkbox"/> 連續溫度紀錄 <input type="checkbox"/> 隔離警報 <input type="checkbox"/> 確效包裝 <input type="checkbox"/> 非空調運輸 | <input type="checkbox"/> 藥商地址 <input type="checkbox"/> 自有外部倉庫 <input type="checkbox"/> 委外倉庫 <input type="checkbox"/> 委託製造廠內 |
| | <input type="checkbox"/> 許可證持有者 <input type="checkbox"/> 製造廠 <input type="checkbox"/> 其他 | | <input type="checkbox"/> 空調運輸 <input type="checkbox"/> 連續溫度紀錄 <input type="checkbox"/> 隔離警報 <input type="checkbox"/> 確效包裝 <input type="checkbox"/> 非空調運輸 | <input type="checkbox"/> 藥商地址 <input type="checkbox"/> 自有外部倉庫 <input type="checkbox"/> 委外倉庫 <input type="checkbox"/> 委託製造廠內 |

製造藥品之運輸

藥商現況調查表(附件四)

附件四

11105 版

四、採購藥品至倉庫之運輸情形(非輸入、委託製造之藥品)

西藥製劑

| 供應商 (藥品採購對象) | 運輸責任者 | 運輸業者 | 運輸方式 (請填代號) | 運輸溫度 | 倉庫位置 |
|-----------------|--|------|----------------|------|---|
| (若無，亦請備註) | <input type="checkbox"/> 供應商 <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | <input type="checkbox"/> 藥商地址 <input type="checkbox"/> 自有外部倉庫 <input type="checkbox"/> 委外倉庫 <input type="checkbox"/> 直送客戶端 |
| | <input type="checkbox"/> 供應商 <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | <input type="checkbox"/> 藥商地址 <input type="checkbox"/> 自有外部倉庫 <input type="checkbox"/> 委外倉庫 <input type="checkbox"/> 直送客戶端 |
| | <input type="checkbox"/> 供應商 <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | <input type="checkbox"/> 藥商地址 <input type="checkbox"/> 自有外部倉庫 <input type="checkbox"/> 委外倉庫 <input type="checkbox"/> 直送客戶端 |

運輸條件(可複選)：

(A)空調車 (B)非空調車 (C)確效包裝 (D)連續溫度記錄 (E)溫度偏離警報 (F)其他(請直接備註於欄位內)

運輸溫度：自行填寫車輛之管制溫度(如 2~8°C、15~25°C、25°C以下、30°C以下等)。

原料藥

| 供應商 (藥品採購對象) | 運輸責任者 | 運輸業者 | 運輸方式 (請填代號) | 運輸溫度 | 倉庫位置 |
|-----------------|--|------|----------------|------|---|
| (若無，亦請備註) | <input type="checkbox"/> 供應商 <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | <input type="checkbox"/> 藥商地址 <input type="checkbox"/> 自有外部倉庫 <input type="checkbox"/> 委外倉庫 <input type="checkbox"/> 直送客戶端 <input type="checkbox"/> 直送委託製造廠 |
| | <input type="checkbox"/> 供應商 <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | <input type="checkbox"/> 藥商地址 <input type="checkbox"/> 自有外部倉庫 <input type="checkbox"/> 委外倉庫 <input type="checkbox"/> 直送客戶端 <input type="checkbox"/> 直送委託製造廠 |
| | <input type="checkbox"/> 供應商 <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | <input type="checkbox"/> 藥商地址 <input type="checkbox"/> 自有外部倉庫 <input type="checkbox"/> 委外倉庫 <input type="checkbox"/> 直送客戶端 <input type="checkbox"/> 直送委託製造廠 |

運輸條件(可複選)：

(A)空調車 (B)非空調車 (C)確效包裝 (D)連續溫度記錄 (E)溫度偏離警報 (F)其他(請直接備註於欄位內)

運輸溫度：自行填寫車輛之管制溫度(如 2~8°C、15~25°C、25°C以下、30°C以下等)。

採購藥品(供應商)
之運輸

藥商現況調查表(附件四)

藥品配送方式

五、藥品運輸至下游(客戶)方式(可複選)

| 製劑藥品 | 原料藥 |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 自行運輸 <input type="checkbox"/> 委外運輸 <input type="checkbox"/> 客戶自取(需有品質協議書) | <input type="checkbox"/> 自行運輸 <input type="checkbox"/> 委外運輸 <input type="checkbox"/> 客戶自取(需有品質協議書) |

六、藥品自行運輸至客戶之情形(可複選)

共配情形係指共用運輸車
不是指共箱 ❌

| 製劑藥品 | | | | | | 原料藥 | | | | | |
|--|------|------|------|------|------|-----------------------------|------|------|------|------|------|
| 藥品類別 | 車輛數目 | 運輸方式 | 運輸溫度 | 共配情形 | 共配類別 | 藥品類別 | 車輛數目 | 運輸方式 | 運輸溫度 | 共配情形 | 共配類別 |
| <input type="checkbox"/> 室溫 | | | | | | <input type="checkbox"/> 室溫 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 冷鏈 | | | | | | <input type="checkbox"/> 冷鏈 | | | | | |
| 運輸方式(可複選): (A)空調車 (B)非空調車 (C)確效包裝 (D)連續溫度記錄 (E)溫度偏離警報 (F)其他(請直接備註於欄位內) 運輸溫度: 自行填寫車輛之管制溫度(如 2~8°C、15~25°C、25°C以下、30°C以下等)。 共配情形: I.藥品專用 II.藥品非專用 共配類別: 1.醫療器材 2.中藥 3.食品 4.保健食品 5.化粧品 6.動物用藥 7.一般商品 8.其他(請直接備註於欄位內)。 | | | | | | | | | | | |

藥商現況調查表(附件四)

附件四

八、離島地區之運輸

- 無運輸藥品至離島地區
- 運輸藥品至離島地區資訊：

| 西藥製劑 | | | | | 原料藥 | | | | |
|---|------|-----------|------|------|--|------|-----------|------|------|
| 運輸業者 | | 轉委託運輸 | | | 運輸業者 | | 轉委託運輸 | | |
| | | (若無，亦請備註) | | | | | (若無，亦請備註) | | |
| 藥品類別 | 運輸方式 | 運輸溫度 | 共配情形 | 共配類別 | 藥品類別 | 運輸方式 | 運輸溫度 | 共配情形 | 共配類別 |
| <input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷鏈 | | | | | <input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷鏈 | | | | |
| 運輸方式(可複選)： (A)空調車 (B)非空調車 (C)確效包裝 (D)連續溫度記錄 (E)溫度偏離警報 (F)其他(請直接備註於欄位內) 運輸溫度：自行填寫車輛之管制溫度(如 2~8°C、15~25°C、25°C以下、30°C以下等)。 共配情形：I.藥品專用 II.藥品非專用 共配類別：1.醫療器材 2.中藥 3.食品 4.保健食品 5.化粧品 6.動物用藥 7.一般商品 8.其他(請直接備註於欄位內)。 | | | | | | | | | |

藥品配送至
離島或偏遠地區

九、本島偏遠地區之運輸

- 無運輸藥品至偏遠地區
- 運輸藥品至偏遠地區資訊：

| 西藥製劑 | | | | | 原料藥 | | | | |
|---|------|-----------|------|------|--|------|-----------|------|------|
| 運輸業者 | | 轉委託運輸 | | | 運輸業者 | | 轉委託運輸 | | |
| | | (若無，亦請備註) | | | | | (若無，亦請備註) | | |
| 藥品類別 | 運輸方式 | 運輸溫度 | 共配情形 | 共配類別 | 藥品類別 | 運輸方式 | 運輸溫度 | 共配情形 | 共配類別 |
| <input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷鏈 | | | | | <input type="checkbox"/> 室溫 <input type="checkbox"/> 冷鏈 | | | | |
| 運輸方式(可複選)： (A)空調車 (B)非空調車 (C)確效包裝 (D)連續溫度記錄 (E)溫度偏離警報 (F)其他(請直接備註於欄位內) 運輸溫度：自行填寫車輛之管制溫度(如 2~8°C、15~25°C、25°C以下、30°C以下等)。 共配情形：I.藥品專用 II.藥品非專用 共配類別：1.醫療器材 2.中藥 3.食品 4.保健食品 5.化粧品 6.動物用藥 7.一般商品 8.其他(請直接備註於欄位內)。 | | | | | | | | | |

藥商現況調查表(附件四)

十、藥品供應商(採購對象)名單(有填寫表四者須填)

(一)西藥製劑

| 編號 | 藥商名稱 | 類別 | 藥商許可執照字號 | 藥商許可執照營業項目 | 冷鏈藥品 |
|----|-----------|--|----------|---|--|
| | (若無，亦請備註) | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

供應商資訊

(二)原料藥

| 編號 | 藥商名稱 | 類別 | 藥商許可執照字號 | 藥商許可執照營業項目 | 冷鏈藥品 |
|----|-----------|--|----------|---|--|
| | (若無，亦請備註) | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

說明：填寫公司採購藥品來源之供應商名單，若無藥品採購，亦請填寫「無」並簽章。



衛生福利部
食品藥物管理署
Taiwan Food and Drug Administration

藥商現況調查表(附件四)

**客戶資訊
(請與合格客戶清單一致)**

十一、客戶名單「醫療院所、藥局」免填

(一)西藥製劑

| 編號 | 廠商名稱 | 電話 | 送貨地址 | 藥品許可證 | 營業項目 | 冷鏈藥品 |
|----|-----------|----|------|--|---|--|
| | (若無，亦請備註) | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

(二)原料藥

| 編號 | 廠商名稱 | 電話 | 送貨地址 | 藥品許可證 | 營業項目 | 冷鏈藥品 |
|----|-----------|----|------|--|---|--|
| | (若無，亦請備註) | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 <input type="checkbox"/> 其他_____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

說明：1. 指公司運銷之下游客戶(即專業藥商)。

藥商現況調查表 (附件四)

附件四

11105 版

十二、其他藥商委託公司儲存或運輸之名單

(一)西藥製劑

| 編號 | 藥商名稱 | 類別 | 藥商許可執照字號 | 營業項目 | 冷鏈藥品 | 委託作業 |
|----|-----------|--|----------|---|--|--|
| | (若無，亦請備註) | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 運輸 |
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 運輸 |
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 運輸 |
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 運輸 |
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 運輸 |

受其他公司委託
儲存/運輸之情形

(二)原料藥

| 編號 | 藥商名稱 | 類別 | 藥商許可執照字號 | 營業項目 | 冷鏈藥品 | 委託作業 |
|----|------|--|----------|---|--|--|
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 運輸 |
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 運輸 |
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 運輸 |
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 運輸 |
| | | <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 販賣業 | | <input type="checkbox"/> 西藥 <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 中藥 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 儲存 <input type="checkbox"/> 運輸 |

說明：填寫公司接受其他廠商委託儲存或運輸藥品之業者名單，若無請填寫「無」並簽章。