

患者さん・一般の方専用 お問い合わせフォーム

ご利用いただくための注意

- このお問い合わせフォームは、ノバルティスファーマの製品に関するお問い合わせをお送りいただくためのフォームです。
- このお問い合わせフォームでは、特定の患者さん・一般の方個人の健康、医学的問題あるいは治療法に関するお問い合わせにはお答えできませんのでご了承ください。
- お問い合わせに対する回答は、電話またはメールにてご連絡します。回答には弊社受付後2-3営業日を要します。なお、メールでの返信をご希望の方も、お問い合わせ内容により電話による回答とさせていただく場合がございますことあらかじめご了承ください。
- ノバルティスファーマはあなたの個人情報を保護することをお約束いたします。
- 匿名でのお問い合わせにはお答えしかねます。

プライバシーポリシー

必須項目は必ずご入力ください。

半角カタカナ、記号、特殊文字等は使用しないでください（ など）。

•

Current 入力画面

•

内容確認画面

•

完了画面

お問い合わせ内容 必須

下記にご記入ください。

お名前（漢字） 必須

姓

名

フリガナ（全角カナ） 必須

セイ

メイ

ご希望のご連絡方法

電話連絡

メール返信

電話番号（半角数字） 必須

ご連絡希望時間

9時～12時

12時～14時

14時～16時

16時～17時30分

メールアドレス（半角英数）

郵便番号（半角数字）

郵便番号検索

都道府県

お問い合わせ内容によっては、お返事を差し上げられない場合がございますのであらかじめご了承ください。

- 印刷
 - PDF
-

List of links present in page

- <https://www.novartis.com/jp-ja/jp-ja/contact/novartis-direct/novartis-direct-patient>
- <https://www.novartis.com/jp-ja/jp-ja/privacy-policy>
- <https://www.post.japanpost.jp/zipcode/index.html>
- <https://www.novartis.com/jp-ja/jp-ja/node/53321/printable/print>
- <https://www.novartis.com/jp-ja/jp-ja/node/53321/printable/pdf>