NOVARTIS

医療関係の方専用 お問い合わせフォーム

ご利用上の注意

- **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。**
- **ノバルティス ファーマは、医師の診療に関わる特定の個人の健康、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。**
- **ご希望のご連絡方法でご回答します。また、回答には弊社受付後2－3営業日を要しますことあらかじめご了承ください。メール返信ご希望の方も、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。**
- **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（①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

ご所属 必須

- ❑ 医師
- ❑ 薬剤師
- ❑ 看護師
- ❑ 特約店
- ❑ その他

医療機関名または企業名

所属部科名

ご希望のご連絡方法 必須

- ❑ **電話連絡**
- ❑ **メール返信**
- ❑ **資料郵送等**

電話番号（半角数字） 必須

メール返信・資料郵送ご希望の方も、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。

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
選択してください

青森県
- なし -

岩手県
- なし -

宮城県
- なし -

秋田県
- なし -

山形県
- なし -

福島県
- なし -

茨城県
- なし -

栃木県
- なし -

群馬県
- なし -

埼玉県
- なし -

千葉県
- なし -

東京都
- なし -

神奈川県
- なし -

山梨県
- なし -

新潟県
- なし -

長野県
- なし -

富山県
- なし -

石川県
- なし -

福井県
- なし -

岐阜県
- なし -

静岡県
- なし -

愛知県
- なし -

三重県
- なし -

滋賀県
- なし -

京都府

- なし -

大阪府
- なし -

兵庫県
- なし -

奈良県
- なし -

和歌山県
- なし -

鳥取県
- なし -

島根県
- なし -

岡山県
- なし -

広島県
- なし -

山口県
- なし -

徳島県
- なし -

香川県
- なし -

愛媛県
- なし -

高知県
- なし -

福岡県
- なし -

佐賀県
- なし -

長崎県
- なし -

熊本県
- なし -

大分県
- なし -

宮崎県
- なし -

鹿児島県
- なし -

沖縄県
- なし -

国外
- なし -

不明
- なし -

住所

弊社からの回答は、お問い合わせ頂いた方個人宛にお送りするものです。一部または全部を転載、二次利用することはご遠慮ください。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。

内容確認画面へ

- 印刷
- PDF

Source URL: *https://www.novartis.com/jp-ja/contact/novartis-direct/novartis-direct-hcp*

List of links present in page

- https://www.novartis.com/jp-ja/jp-ja/contact/novartis-direct/novartis-direct-hcp
- https://www.novartis.com/jp-ja/privacy-policy
- https://www.post.japanpost.jp/zipcode/index.html
- https://www.novartis.com/jp-ja/jp-ja/node/53416/printable/print
- https://www.novartis.com/jp-ja/jp-ja/node/53416/printable/pdf