

店舗の名称 _____

【店舗の業務内容】

兼 営 事 業 の 種 類	
医 薬 品 の 販 売 授 与	※販売授与する医薬品の区分にレ点をつけること。 <input type="checkbox"/> 要指導医薬品 <input type="checkbox"/> 第一類医薬品 <input type="checkbox"/> 指定第二類医薬品 <input type="checkbox"/> 第二類医薬品 <input type="checkbox"/> 第三類医薬品

【店舗の営業時間等】

	営業時間 (開店時間+特定販売のみを行う時間)	開店時間 (実店舗が開店している時間)	特定販売を行う時間 * () 内には、特定販売のみを行う時間を記載してください。
月	： ～ ：	： ～ ：	(： ～ ：)
火	： ～ ：	： ～ ：	(： ～ ：)
水	： ～ ：	： ～ ：	(： ～ ：)
木	： ～ ：	： ～ ：	(： ～ ：)
金	： ～ ：	： ～ ：	(： ～ ：)
土	： ～ ：	： ～ ：	(： ～ ：)
日	： ～ ：	： ～ ：	(： ～ ：)
(参考) 祝日	： ～ ：	： ～ ：	(： ～ ：)
週 合計	時間	時間 〔※深夜(22：00～翌5：00)以外の開店時間 時間〕	時間 (時間)

* 一般用医薬品の特定販売を行う場合は、適当りの開店時間は30時間以上であり、そのうち、深夜(22：00～翌5：00)以外の開店時間は15時間以上であることを目安とすること。

【特定販売に関する事項】

* 特定販売を行う場合は、次の項目を記載してください。

特定販売を行う際に使用する通信手段	<input type="checkbox"/> カタログ <input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> 雑誌広告 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> アプリケーションソフト <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> その他 ()
特定販売を行う医薬品の区分	<input type="checkbox"/> 第一類医薬品 <input type="checkbox"/> 指定第二类医薬品 <input type="checkbox"/> 第二类医薬品 <input type="checkbox"/> 第三類医薬品
特定販売の広告に店舗の名称と異なる名称を表示 *複数ある場合は全て記載	無 ・ 有 ----- ※有の場合は、その名称を記載してください。
主たるホームページアドレス *複数ある場合は全て記載 *ホームページの構成の概要を示した書類を添付する	_____ _____ パスワード 無 ・ 有 (ID パスワード)
特定販売のみを行う時間	無 ・ 有 ----- ※有の場合は、適切な監督に必要な設備に該当するものに、レ点をつけること。 画像又は映像を撮影する設備 <input type="checkbox"/> デジタルカメラ <input type="checkbox"/> その他 () 画像又は映像を電送する設備 <input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> その他 ()

* 「無・有」については該当するものに○をつけること。

* については、該当するものにレ点をつけること。

※1 ホームページを開設せず、アプリケーションソフト等を利用して特定販売を行う場合には、当該ソフト等の入手方法等に関する資料を添付すること。

※2 主たるホームページのアドレスは、「トップページ」や「メインページ」のアドレスを記載すること。複数のホームページを開設している場合は、それら全てのホームページアドレスを記載する。なお、全てのホームページへのリンクをまとめたホームページのアドレスでも可。

※3 特定販売を行うことについてインターネットを利用して広告する場合は、主たるホームページの構成の概要を示した書類（下記参照）を添付すること。

複数のホームページを開設している場合は、それらの全てについて関連する書類を添付すること。

※4 カタログ等を用いて特定販売を行う場合は、※2と同様にその概要が分かる資料を添付すること。

【ホームページの構成の概要を示した書類】

以下の内容が分かる書類（表示例等）を添付してください。

- ・ ホームページのトップページ
- ・ 医薬品の表示内容（個別の販売ページ、販売する医薬品一覧、検索結果等）
- ・ 店舗の管理及び運営に関する事項
- ・ 要指導医薬品及び一般用医薬品の販売に関する制度に関する事項
- ・ 店舗の主要な外観の写真
- ・ 一般用医薬品の陳列の状況を示す写真
- ・ 現在勤務している薬剤師又は登録販売者の別及びその氏名
- ・ 開店時間と特定販売を行う時間が異なる場合にあっては、その開店時間及び特定販売を行う時間
- ・ 特定販売を行う薬局製造販売医薬品又は一般用医薬品の使用期限