

管理医療機器販売業・ 貸与業届書

■ 管理医療機器販売業・貸与業届書とは
医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第
39条の3の規定により、管理医療機器販売業と貸与業の許可を受けようと
する者が、その所在地の都道府県知事に提出するもの。

電子申請の方法

- 各保健所(部)の電子申請窓口をクリックすると、申請画面に進みます。(※1次ページ)

【東部保健所】管理医療機器販売業・貸与業届書

入力の状況

0%

大分県の「【東部保健所】管理医療機器販売業・貸与業届書」のオンライン申請ページです。

【東部保健所】管理医療機器販売業・貸与業届書

管理医療機器販売・貸与業の届出を管轄保健所(部)に申請します。

Grafferアカウントを利用する方

ログインしていただくと、申請書の一時保存や申請履歴の確認ができます。

新規登録またはログインして申請

または

Grafferアカウントを利用しない方

メールアドレスの確認のみで申請ができます。
一時保存や申請履歴の確認など一部機能は使えません。

アカウント登録せずにメールで申請

 申請手続きの内容を確認してください。

 「新規登録またはログインして申請」をクリックしてください。

電子申請の方法

(※1)各保健所(部)の電子申請窓口

所轄区域	電子申請窓口
別府市、杵築市、日出町	東部保健所
国東市、姫島村	東部保健所国東保健部
臼杵市、津久見市	中部保健所
由布市	中部保健所由布保健部
佐伯市	南部保健所
豊後大野市、竹田市	豊肥保健所
日田市、九重町、玖珠町	西部保健所
中津市、宇佐市	北部保健所
豊後高田市	北部保健所豊後高田保健部

電子申請の方法

 **Graffer**
スマート申請

大分県 ログイン

Grafferアカウントをお持ちの方

[Grafferアカウント規約](#)  [プライバシーポリシー](#)  をお読みの
うえ、同意してログインしてください。

 **Googleでログイン**

 **LINEでログイン**

 **メールアドレスでログイン**

[ログイン方法について教えてください](#) 

[大分県のサービスにG Biz IDでログインする](#)

Grafferアカウントをお持ちでない方

Grafferアカウントに登録すると、申請書の一時保存や申請履歴の確認が
できます。アカウント登録は無料です。

新規アカウント登録

アカウント情報を入力してログインしてください。

電子申請の方法

【東部保健所】管理医療機器販売業・貸与業届書

入力の状況

0%

大分県の「【東部保健所】管理医療機器販売業・貸与業届書」のオンライン申請ページです。

【東部保健所】管理医療機器販売業・貸与業届書

管理医療機器販売・貸与業の届出を管轄保健所（部）に申請します。

利用規約をご確認ください

[利用規約](#)  に同意して、申請に進んでください。

利用規約に同意する 必須

申請に進む

1. 利用規約を確認して同意するにチェックを入れてください。
2. 「申請に進む」をクリックしてください。

電子申請の方法

入力フォーム

申請者の情報

申請者の種別 必須

個人

法人

氏名 必須

郵便番号 必須

ハイフンなしの半角7桁で入力してください

郵便番号から住所を入力

i 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

住所 必須

i 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

メールアドレス 自動入力

preview-demo@example.com



入力フォームに従って、申請者の情報を入力してください。

電子申請の方法

申請者の情報

申請者の種別 必須

個人

法人

🔍 法人を検索して自動入力する

法人名称 必須

郵便番号 必須

ハイフンなしの半角7桁で入力してください

郵便番号から住所を入力

① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

主たる事務所の所在地 必須

① 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

メールアドレス 自動入力

preview-demo@example.com



代表者の情報

法人代表者の職 必須

例：代表取締役等

法人代表者の氏名 必須

法人の場合には、代表者の情報を入力するフォームが出てきます。

入力フォームに従って、申請者の情報を入力してください。

電子申請の方法

届出の内容

届出区分 必須

届出する業種を選択してください。複数選択可能です。

販売業

貸与業

営業所の名称 必須

営業所の所在地（郵便番号） 必須

ハイフンなしの7桁で入力してください。

郵便番号から住所を入力

① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

営業所の所在地 必須

① 自動入力後、番地、マンション名、部屋番号など、住所の続きがあれば入力してください。

薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名 必須

例：大分 一郎、別府 次郎

兼営事業の種類 必須

当該営業所において医療機器の販売業又は貸与業以外の業務を併せて行うときは、その業務の種類を記載し、ないときは「なし」と記載してください。

様式第八十八（第六十三条関係）

管理医療機器 販売業 貸与業 届書

営業所の名称			
営業所の所在地		〒	
(法人にあっては)薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名			
管理者	氏名		資格
	住所		
営業所の構造設備の概要		裏面のとおり	
兼営事業の種類			
備考	(販売・貸与する品目) ※販売期間が決まっていれば期間を記載		
	補聴器	電気治療器	プログラム(管理) 家庭用 検体 管理
	販売期間	～	
	担当者:	(電話番号)	

上記により、管理医療機器の販売業の届出をします。

年 月 日

住所 (法人にあっては、支店長等の氏名)

氏名 (法人にあっては、代表者の氏名)

大分県知事 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、複写ではつきりと書くこと。
- 3 管理者の氏名、資格及び住所の欄は、特定管理医療機器を販売等する営業所の場合のみ記載すること。管理者の資格欄に記載する場合には、特定管理医療機器営業管理者等が第175条第1項各号のいずれに該当するかを記載すること。
- 4 営業所の構造設備の概要欄にその記載事項のすべてを記載することができないときは、同様に「別紙のとおりに」記載し、別紙を添付すること。
- 5 兼営事業の種類欄には、当該営業所において医療機器の販売業又は貸与業以外の業務を併せて行うときはその業務の種類を記載し、ないときは「なし」と記載すること。
- 6 備考欄に、販売等を行う品目を記載すること。
- 7 販売・貸与を行う期間が決まっている場合は、備考欄にその期間を記載すること。

電子申請の方法

担当者名 必須

届出内容について確認をする場合がありますので担当者名を記載してください。

担当者の電話番号 必須

届出内容について確認をする場合がありますので担当者の連絡先を記載してください。

販売・貸与を行う品目 必須

販売・貸与を行う品目を全て選択してください。管理者の設置が必要な品目を扱う場合には資格証の原本照合を行うため、電子申請を受付していません。「指定を受けた家庭用管理医療機器」を取扱う場合は管理者は不要です。

 補聴器

 家庭用電気治療器

 プログラム特定管理医療機器

 指定を受けた家庭用管理医療機器

 検体測定室における検査で使用される医療機器

 上記以外の特定管理医療機器

・管理者設置不要の品目を取扱う場合のみ電子申請を受け付けます。
 ・他の品目で申請があった場合には、申請者に確認して窓口での申請をお願いします。

様式第八十八 (第六百六十三条関係)

管理医療機器 販売業 貸与業 届書

営業所の名称			
営業所の所在地		〒	
(法人にあっては) 兼事に関する業務に責任を有する役員の氏名			
管理者	氏名		資格
	住所		
営業所の構造設備の概要		裏面のとおりに	
兼営事業の種類			
備考	(販売・貸与する品目) ※販売期間が決まっていれば期間を記載		
	補聴器	電気治療器	プログラム(管理) 家庭用 検体 管理 販売期間 ~
担当者:		(電話番号)	

上記により、管理医療機器の販売業の届出をします。

年 月 日

住所 (法人にあっては、その
主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあっては、その
代表者の氏名)

大分県知事 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 管理者の氏名、資格及び住所の欄は、特定管理医療機器を販売等する営業所の場合のみ記載すること。管理者の資格欄に記載する場合には、特定管理医療機器営業管理者等が第175条第1項各号のいずれに該当するかを記載すること。
- 4 営業所の構造設備の概要欄にその記載事項のすべてを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 5 兼営事業の種類欄には、当該営業所において医療機器の販売業又は貸与業以外の業務を併せて行うときはその業務の種類を記載し、ないときは「なし」と記載すること。
- 6 備考欄に、販売等を行う品目を記載すること。
- 7 販売・貸与を行う期間が決まっている場合は、備考欄にその期間を記載すること。

電子申請の方法

販売・貸与を行う期間（自） 任意

販売・貸与を行う期間が決まっている場合は、その開始日を入力してください。例：令和〇年〇月〇日

販売・貸与を行う期間（至） 任意

期間の終了日を入力してください。例：令和〇年〇月〇日

備考 任意

様式第八十八（第六百六十三条関係）

管理医療機器 販売業 貸与業 届書

営業所の名称			
営業所の所在地		〒	
(法人にあっては)兼事に関する業務に責任を有する役員の氏名			
管理者	氏名	資格	
	住所		
営業所の構造設備の概要		裏面のとおりに	
兼営事業の種類			
備考	(販売・貸与する品目) ※販売期間が決まっていれば期間を記載 補助器 電気治療器 プログラム(管理) 家庭用 検体 管理		
	販売期間 ~		
担当者:		(電話番号)	

上記により、管理医療機器の販売業の届出をします。

年 月 日

住所 (法人にあっては、その
支店等の所在地)

氏名 (法人にあっては、その
代表者の氏名)

大分県知事 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 管理者の氏名、資格及び住所の欄は、特定管理医療機器を販売等する営業所の場合のみ記載すること。管理者の資格欄に記載する場合には、特定管理医療機器営業管理者等が第175条第1項各号のいずれに該当するかを記載すること。
- 4 営業所の構造設備の概要欄にその記載事項のすべてを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおりに」と記載し、別紙を添付すること。
- 5 兼営事業の種類欄には、当該営業所において医療機器の販売業又は貸与業以外の業務を併せて行うときはその業務の種類を記載し、ないときは「なし」と記載すること。
- 6 備考欄に、販売等を行う品目を記載すること。
- 7 販売・貸与を行う期間が決まっている場合は、備考欄にその期間を記載すること。

電子申請の方法

入力状況 100%

申請内容の確認

申請者の情報

申請者の種別 必須

法人 [編集](#)

法人名称 必須

株式会社やくむ [編集](#)

郵便番号 必須

8708501 [編集](#)

主たる事務所の所在地 必須

大分県大分市大手町 [編集](#)

電話番号 必須

097-506-2650 [編集](#)

この内容で申請する

1. すべての入力が終了すると、申請内容の確認画面に移ります。内容に間違いがないかを確認してください。
2. 間違いがなければ「この内容で申請する」をクリックしてください。

■ 電子申請の入力は以上で終了です。

電子申請後について

1. 「申請受付」の通知が届きますので確認してください。