

※必ずお読み下さい

## 登録販売者試験合格者の今後の手続きについて

この度は、登録販売者試験合格おめでとうございます。今後、必要な手続きについてお知らせします。

登録販売者試験合格者が一般用医薬品の販売又は授与に従事しようとする際、最初に従事する薬局あるいはドラッグストア等がある所在地の都道府県で、販売従事登録申請を行う必要があります。大分県で販売従事登録申請等を行う場合の手続きについては以下のとおりです。

なお、交付された販売従事登録証は、登録販売者であることを証明するものですので、大切に保管してください。

### 1 販売従事登録の手続きについて（大分県の場合）

- ① 申請書提出先  
最寄りの保健所（保健部）に申請してください。

- ② 申請に必要な書類等

| No | 必要書類等                                 | 詳細事項   |
|----|---------------------------------------|--|
| 1  | 販売従事登録申請書*                            | 1部提出（記載例①）   |
| 2  | 登録販売者試験合格通知書                          | 原本を提出  |
| 3  | 申請者の本人確認書類<br>( <u>本籍地等を確認できる書類</u> ) | 以下のいずれか1つ<br>(ただし、 <u>登録販売者試験受験申請時から氏名又は本籍の変更があった場合は①と②は不可</u> )<br>①本籍の記載のある住民票の写し<br>②本籍の記載のある住民票記載事項証明書<br>③戸籍謄本<br>④戸籍抄本<br>⑤戸籍記載事項証明書<br>※受付時に原本と照合できれば写しの提出でも可 |
| 4  | 診断書*                                  | 原則不要<br>※欠格事項に該当するおそれのある時のみ添付<br>※添付する場合、発行日から <u>3ヶ月以内</u> のもの  |
| 5  | 雇用者との使用関係証明書*                         |  |
| 6  | 申請手数料                                 | 現金 7,600円  |

## ※必ずお読み下さい

※ 販売従事登録申請書、診断書、使用関係証明書の様式については、大分県薬務室のホームページからダウンロードできます。

サイト内検索で「大分県 薬務室」を検索、「医薬品医療機器等法関係様式」のページ内「販売従事登録関係様式」から必要な様式を印刷する事ができます。

(参考 URL) <https://www.pref.oita.jp/soshiki/12610/yakkihou.html>

### ③ その他注意事項

- ◆ 登録販売者試験の合格者のうち、**一般用医薬品の販売業務に従事しない方は、販売従事登録申請を申請する必要はありません。**今後従事するまでの間、合格通知書を大切に保管してください。
- ◆ 販売従事登録証を受け取った後、店舗開設者が、従事する店舗を管轄する保健所(部)に登録販売者の変更届を提出しなければなりません。店舗開設者にご相談ください。
- ◆ 販売従事登録証がお手元に届くまでに、申請後2週間ほどかかります。
- ◆ 手数料は今後変わる可能性があります。

※申請書の書き方については、記載例①を参考にしてください。

※必ずお読み下さい

## 2 販売従事登録後の手続きについて（大分県の場合）

販売従事登録申請を行った後、販売従事登録証の紛失、記載内容に変更がある際の手続きについては、以下のとおりです。

### ●登録販売者名簿登録事項変更届（記載例②）

婚姻等で氏名及び本籍地の都道府県名を変更した場合に届け出てください。

| No | 必要書類等                        | 詳細事項              |
|----|------------------------------|-------------------|
| 1  | 登録販売者名簿登録事項変更届書              | 1部提出              |
| 2  | 申請者の本人確認書類<br>(本籍地等を確認できる資料) | 販売従事登録申請時の添付書類と同様 |

(注意) 変更後 30 日以内に提出すること。

### ●販売従事登録証書換え交付申請（記載例③）

販売従事登録証の記載内容（氏名、本籍地）に変更が生じた場合に申請できます。

| No | 必要書類等           | 詳細事項             |
|----|-----------------|------------------|
| 1  | 販売従事登録証書換え交付申請書 | 1部提出             |
| 2  | 販売従事登録証         |                  |
| 3  | 申請手数料           | <b>現金 2,400円</b> |

### ●販売従事登録証再交付申請（記載例④）

販売従事登録証を汚した場合、紛失した場合に申請できます。

| No | 必要書類等         | 詳細事項             |
|----|---------------|------------------|
| 1  | 販売従事登録証再交付申請書 | 1部提出             |
| 2  | 破り、汚れた販売従事登録証 | 紛失した場合は、顛末書      |
| 3  | 申請手数料         | <b>現金 3,300円</b> |

### ●販売従事登録消除申請

医薬品の販売に従事しなくなった場合や登録販売者が死亡した場合に申請してください。

| No | 必要書類等       | 詳細事項 |
|----|-------------|------|
| 1  | 販売従事登録消除申請書 | 1部提出 |
| 2  | 販売従事登録証     |      |

(注意) 申請の義務が生じてから 30 日以内に提出すること。

※必ずお読み下さい

●販売従事登録証返納届

登録を削除した場合や再交付を受けた販売従事登録証が見つかった場合に届け出て下さい。

| No | 必要書類等       | 詳細事項 |
|----|-------------|------|
| 1  | 販売従事登録証返納届書 | 1部提出 |
| 2  | 販売従事登録証     |      |

(注意) 申請の義務が生じてから5日以内に提出すること。

※申請様式は、大分県のホームページから印刷可能です。提出先は、販売従事登録申請と同様で管轄の保健所になります。

### 3 登録販売者外部研修について

登録販売者は、外部研修機関が行う研修を受講することが必要です。外部研修については、下記の厚生労働省のHPを参照してください。

(参考 URL) <https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000082514.html>

大分県福祉保健部薬務室  
電話：097-506-2650

※必ずお読み下さい

様式第八十六の二（第一百五十九条の七関係）

記載例①

## 販売従事登録申請書

|              |  |    |
|--------------|--|----|
| 申請者の氏名       | 大分 太郎  |    |
| 申請者の本籍地都道府県名 | 大分県  |    |
| 申請者の生年月日     | 昭和・平成 〇〇年 〇月 〇日  |    |
| 申請者の性別       | 男 ・ 女  |    |
| 申請者の欠格事項     | (1) 法第75条第1項の規定により許可を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者  | なし |
|              | (2) 法第75条の2第1項の規定により登録を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者  | なし |
|              | (3) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった後、3年を経過していない者                                | なし |
|              | (4) 法、麻薬及び向精神薬取締法、毒物及び劇物取締法その他薬事に關する法令で政令で定めるもの又はこれに基づく処分に違反し、その違反行為があった日から2年を経過していない者 | なし |
|              | (5) 麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者   | なし |
|              | (6) 精神の機能の障害により販売従事者の業務を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者                         | なし |
|              | (7) 販売従事者の業務を適切に行うことができる知識及び経験を有すると認められない者   | なし |
| 備考           | 郵便番号、現住所（マンション名やアパート名の部屋番号まで）を記載すること<br>住民票等に記載されているとおりに記入すること                         |    |

上記により、販売従事登録を申請します。

年 月 日

提出年月日を記載する

申請者住所  
申請者氏名  
電話番号

必ず連絡先電話番号を記載すること

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 申請者の欠格事項の(1)欄から(7)欄までには、当該事実がないときは「なし」と記載し、あるときは、(1)欄及び(2)欄にあってはその理由及び年月日を、(3)欄にあってはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった場合はその年月日を、(4)欄にあってはその違反の事実及び違反した年月日を記載すること。また、(6)欄に該当するおそれがある者については、同欄に「別紙のとおり」と記載し、当該申請者に係る精神の機能の障害に関する医師の診断書を添付すること。

※必ずお読み下さい

様式第八十六の四（第百五十九条の九関係）

記載例②

登録販売者名簿登録事項変更届書

|             |                      |              |              |                    |
|-------------|----------------------|--------------|--------------|--------------------|
| 登録販売者の氏名    | 大分 太郎                |              |              | 変更後の氏名を記入          |
| 登録番号及び登録年月日 | 4400000000 00年00月00日 |              |              |                    |
| 変更内容        | 事項                   | 変更前          | 変更後          |                    |
|             | 氏名<br>本籍地            | 別府 太郎<br>福岡県 | 大分 太郎<br>大分県 | 本籍地の変更がある際は、忘れずに記入 |
| 変更の理由及び年月日  | 婚姻のため 00年00月00日      |              |              |                    |
| 備考          |                      |              |              |                    |

上記により、登録販売者名簿の登録事項の変更を届け出ます。

年 月 日

提出年月日を記載する

届出者住所

届出者氏名

電話番号

郵便番号、現住所（マンション名やアパート名の部屋番号まで）を記載すること  
住民票等に記載されているとおりに記入すること

必ず電話番号を記載すること

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。

※必ずお読み下さい

様式第八十六の六（第百五十九条の十一関係）

記載例③

販売従事登録証書換え交付申請書

|             |            |           |
|-------------|------------|-----------|
| 登録販売者の氏名    | 大分 太郎      | 変更後の氏名を記入 |
| 登録番号及び登録年月日 | 4400000000 | 00年00月00日 |
| 書換え交付申請の理由  | 婚姻のため      |           |
| 備考          |            |           |

上記により、販売従事登録証の書換え交付を申請します。

年 月 日

提出年月日を記載する

郵便番号、現住所（マンション名やアパート名の部屋番号まで）を記載すること  
住民票等に記載されているとおりに記入すること

申請者住所

申請者氏名

電話番号

大分県知事 殿

必ず電話番号を記載すること

(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。

※必ずお読み下さい

様式第八十六の七（第百五十九条の十二関係）

記載例④

## 販売従事登録証再交付申請書

|             |                      |
|-------------|----------------------|
| 登録販売者の氏名    | 大分 太郎                |
| 登録番号及び登録年月日 | 4400000000 〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 再交付申請の理由    | 紛失のため                |
| 備考          | 発見次第返納します。           |

上記により、販売従事登録証の再交付を申請します。

年 月 日

提出年月日を記載する

郵便番号、現住所（マンション名やアパート名の部屋番号まで）を記載すること  
住民票等に記載されているとおりに記入すること

申請者住所

申請者氏名

電話番号

大分県知事

殿

必ず電話番号を記載すること

（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。