

記載時の留意点

1. 「①特定販売を行う際に使用する通信手段」及び「②特定販売を行う医薬品の区分」
 - ◆ 該当する箇所に印(☑)をつけてください。
2. 「③特定販売を行う時間」及び「④営業時間のうち特定販売のみを行う時間がある場合はその時間」
 - ◆ 「月～金9時～18時、土9時～14時」のように記載してください。
3. ⑥主たるホームページアドレス
 - ◆ 一般用医薬品を広告しているホームページのうち、当該一般用医薬品を購入する者等が通常最初に関覧するホームページアドレスを記載してください。(医薬品販売サイトのトップページ・メインページのアドレス。必ずしも薬局等のトップページのアドレスではありません。)
 - ◆ 当該ホームページの閲覧に必要なパスワード等がある場合には、併せてそのパスワード等を記載してください。
 - ◆ 一つの薬局等が複数のホームページを開設している場合には、それらの全ての主たるホームページアドレスを記載してください。ただし、それら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をまとめたホームページを開設している場合は、そのホームページアドレスを提出することで差し支えありません。
 - ◆ 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、当該ソフトの入手方法等に関する資料を代わりに提出してください。
4. ⑦主たるホームページの構成の概要
 - ◆ 特定販売を行うことについてインターネットで広告をするときは、ホームページでの医薬品の表示内容や表示すべき事項の表示の状況等が分かるようなホームページのイメージ等を記載してください。(コンテンツの配置図やサイトマップ(ウェブサイト上にあるページのリスト)等)
 - ◆ 一つの薬局等が複数のホームページを開設している場合には、それらの全てについて「主たるホームページの構成の概要」を記載してください。
 - ◆ カタログ等を用いて特定販売を行う場合においても、同様にその概要を記載してください。
5. ⑧都道府県知事又は厚生労働大臣が特定販売の実施方法に関する適切な監督を行うために必要な設備の概要
 - ◆ 該当する箇所に印(☑)をつけてください。(営業時間のうち特定販売のみを行う時間がある場合は全ての設備を備える必要があります。)
 - ◆ 開店時間外に特定販売を行っている営業時間がある場合に、都道府県知事等が特定販売の実施方法を適切に監督する観点から、画像又は映像をパソコン等により都道府県等の求めに応じて直ちに電送できる設備(※)を整備する必要があります。
 - (※)デジタルカメラ、電話、電子メール、デジタルカメラで撮影した画像を電子メールに添付して電送するために必要な設備(ケーブル等)
 - ◆ 当該設備は、薬局・店舗の構造設備として備える必要があります。従って、当該設備を個人の携帯電話等の機能で代用することは認められません。
 - ◆ デジタルカメラは、薬局・店舗内の人や様子をはっきりと撮影できる機能を有するものを備えてください。
 - ◆ 開店時間外に特定販売のみを行う営業時間がない場合には、記載する必要はありません。

記載例

【特定販売に関する書類】

(法第4条第3項4号口関係)

① 特定販売を行う際に使用する通信手段	<input type="checkbox"/> 郵便 <input type="checkbox"/> FAX <input checked="" type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> テレビ電話 <input checked="" type="checkbox"/> 電話
② 特定販売を行う医薬品の区分	<input type="checkbox"/> 第一類医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 指定第二类医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 第三類医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 第二類医薬品 <input type="checkbox"/> 薬局製造販売医薬品 (薬局のみ)
③ 特定販売を行う時間	月曜日～日曜日 0時～24時
④ 営業時間のうち特定販売のみを行う時間がある場合は(※)その時間 ※該当する場合は⑧を記入してください。	月曜日～日曜日 0時～8時
⑤ 特定販売を行うことについての広告に、申請書に記載する薬局の名称と異なる名称を表示するときは、その名称	○○特定販売 薬局
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とき	⑥ 主たるホームページアドレス http://www. ■■■.■■■.■■■.jp/ (パスワード ■■■■■■■■■■) ※ホームページを閲覧するために、パスワード等が必要な場合は記入してください。
	⑦ 主たるホームページの構成の概要 (コンテンツの配置図やサイトマップ (ウェブサイト上にあるページのリスト) 等を記載してください。)
<pre> graph TD A["医薬品販売部門 (⑥で示したサイト)"] --> B["第1類医薬品"] A --> C["第2類・3類医薬品"] A --> D["掲示事項"] </pre>	
⑧ 都道府県知事又は厚生労働大臣が特定販売の実施方法に関する適切な監督を行うために必要な設備の概要 ※④に該当する場合のみ記入してください。	<input checked="" type="checkbox"/> デジタルカメラ <input checked="" type="checkbox"/> 電話 (電話番号○○○-○○○○-○○○○) <input checked="" type="checkbox"/> 電子メール (アドレス ■■■■■@■■■■■.jp) <input checked="" type="checkbox"/> デジタルカメラで撮影した画像を、電子メールに添付して電送するために必要な設備 (ケーブル等)