

特定販売に関する事項

薬局（店舗）の所在地 越谷市〇〇 1-2-3
 薬局（店舗）の名称 〇〇薬局

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 checked="" type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> アプリケーションソフト <input checked="" 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"/> 薬局製造販売医薬品（毒薬及び劇薬であるものを除く。） <input type="checkbox"/> 第一類医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 指定第二類医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 第二類医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 第三類医薬品
特定販売の広告に薬局（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	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 ※有の場合は、その名称を記載してください。 〇〇薬局 △△サイト店、〇〇薬局 ◇◇サイト店
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	① https://www.〇〇〇.jp (〇〇薬局 △△サイト店) ② https://www.〇〇〇.jp (〇〇薬局 ◇◇サイト店) パスワード <input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (ID パスワード)
特定販売のみを行う時間	<input checked="" type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 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・電送する設備 <input type="checkbox"/> テレビ電話 <input type="checkbox"/> デジタルカメラ <input type="checkbox"/> 電子メールで送信するためのパソコン、インターネット回線等 <input type="checkbox"/> 現状についてリアルタイムでやりとりできる電話機・電話回線 <input type="checkbox"/> その他（ ）

* 該当する項目について、□にレ点をつける等して分かるよう記載すること。

- 注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。
- 注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。
- 注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。
- 注4 カタログ等を用いて特定販売を行う場合は、注3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）を添付すること。

- ・ 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）
- ・ 薬局（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
- ・ 薬局（店舗）の主要な外観の写真
- ・ 薬局製造販売医薬品又は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