

発行
高知県
高知市丸ノ内
一丁目2番20号
発行日
毎週2回
(火曜日・金曜日)

高知県公報

目次	ページ
規則 ◎高知県薬事法施行細則の一部を改正する規則	1

規則

高知県薬事法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成24年6月6日

高知県知事 尾崎 正直

高知県規則第54号

高知県薬事法施行細則の一部を改正する規則

高知県薬事法施行細則（昭和36年高知県規則第39号）の一部を次のように改正する。

別記第9号様式中「高知県収入証紙はり付け箇所」を「高知県収入証紙貼り付け箇所」に改める。

別記第10号様式及び別記第11号様式を次のように改める。

第10号様式（第11条関係）

実務経験証明書・実務経験見込み証明書

年 月 日

高知県知事 様

薬局開設者名又は医薬品の販売業者名
代表者氏名
(許可番号：)
電話番号

◎

実務経験について、次のとおりであることを証明します。

氏 名	生年月日 年 月 日
住 所	郵便番号
薬局、店舗又は配置販売業者の名称	
薬局若しくは店舗の所在地又は配置販売業の区域	
業 務 期 間	年 月 ～ 年 月（ 年 月間）
業 務 内 容	<div><input type="checkbox"/> 主に一般用医薬品の販売等の直接の業務を行っていた。 <input type="checkbox"/> 一般用医薬品の販売時の情報提供を補助する業務又はその内容を知ることができる業務を行っていた。 <input type="checkbox"/> 一般用医薬品に関する相談があった場合の対応を補助する業務又はその内容を知ることができる業務を行っていた。 <input type="checkbox"/> 一般用医薬品の販売制度の内容等の説明の方法を知ることができる業務を行っていた。 <input type="checkbox"/> 一般用医薬品の管理及び貯蔵に関する業務を行っていた。 <input type="checkbox"/> 一般用医薬品の陳列及び広告に関する業務を行っていた。</div>

- 注 1 この証明は、薬局、一般販売業（卸売一般販売業を除く。）、薬種商販売業又は配置販売業に係る許可を受けている者が行うようにしてください。
- 2 「実務経験証明書」又は「実務経験見込み証明書」の不要な方を二重線で消してください。
- 3 「許可番号」欄は、薬局、一般販売業（卸売一般販売業を除く。）、薬種商販売業又は配置販売業に係る許可証に記載されている番号を記入してください。
- 4 「電話番号」欄は、この証明の内容について県から照会があった場合に対応することができる者の電話番号を記入してください。
- 5 「業務期間」欄及び「業務内容」欄は、この証明を受ける者が1月に80時間以上行っていた業務について、その業務に該当する「業務内容」欄の業務の□内に✓を記入し、その1月に80時間以上業務を行っていた連続した期間を「業務期間」欄に記入してください。
- 6 この証明に関する勤務簿の写し又はこれに準ずるものを添えてください。

第11号様式（第11条関係）

実務経験証明書・実務経験見込み証明書

年 月 日

高知県知事 様

薬局開設者名又は医

薬品の販売業者名

㊞

代表者氏名

（許可番号：

）

電話番号

管理者氏名

㊞

実務経験について、次のとおりであることを証明します。

氏 名	生年月日 年 月 日
住 所	郵便番号
薬局、店舗又は配置販売業者の名称	
薬局若しくは店舗の所在地又は配置販売業の区域	
業 務 期 間	年 月 ～ 年 月（ 年 月間）
業 務 内 容	<input type="checkbox"/> 主に一般用医薬品の販売等の直接の業務を行っていた。 <input type="checkbox"/> 一般用医薬品の販売時の情報提供を補助する業務又はその内容を知ることができる業務を行っていた。 <input type="checkbox"/> 一般用医薬品に関する相談があった場合の対応を補助する業務又はその内容を知ることができる業務を行っていた。 <input type="checkbox"/> 一般用医薬品の販売制度の内容等の説明の方法を知ることができる業務を行っていた。 <input type="checkbox"/> 一般用医薬品の管理及び貯蔵に関する業務を行っていた。 <input type="checkbox"/> 一般用医薬品の陳列及び広告に関する業務を行っていた。 <input type="checkbox"/> 薬剤師又は登録販売者の管理・指導の下で業務を行っていた。

- 注 1 この証明は、薬局、店舗販売業又は配置販売業に係る許可を受けており、許可に必要な薬剤師又は登録販売者の配置の要件を満たしている者が行うようにしてください。
- 2 「実務経験証明書」又は「実務経験見込み証明書」の不要な方を二重線で消してください。
- 3 「許可番号」欄は、薬局、店舗販売業又は配置販売業に係る許可証に記載されている番号を記入してください。
- 4 「電話番号」欄は、この証明の内容について県から照会があった場合に対応することができる者の電話番号を記入してください。
- 5 「業務期間」欄及び「業務内容」欄は、この証明を受ける者が1月に80時間以上行っていた業務について、その業務に該当する「業務内容」欄の業務の□内に✓を記入し、その1月に80時間以上業務を行っていた連続した期間を「業務期間」欄に記入してください。
- 6 この証明に関する勤務簿の写し又はこれに準ずるものを添えてください。

附 則

（施行期日）

- 1 この規則は、公布の日から施行する。

（経過措置）

- 2 この規則による改正前の高知県薬事法施行細則別記第10号様式及び別記第11号様式は、この規則による改正後の高知県薬事法施行細則の規定にかかわらず、残品の限度で使用することができる。ただし、当該様式の使用に当たっては、当該様式による証明に関する勤務簿の写し又はこれに準ずるものを添付しなければならない。