

医薬品医療機器等法関係

郵送対象届出		薬局	薬局製剤製造・製造販売業	店舗販売業	高度管理医療機器等販売・貸与業	管理医療機器販売・貸与業
再開届		○	○	○	○	○
廃止届（承認整理届）		○	○	○	○	○
取扱い処方箋数届		○	—	—	—	—
変更届	薬局（店舗、事業所）の名称	○	○	○	○	○
	区画整理等による住居表示	○	○	○	○	○
	開設者（営業者）の氏名（婚姻・社名変更等）又は住所（法人の業務を行う役員の氏名を含む。）	○	○	○	○	—
	相談時・緊急時の電話番号その他連絡先	○	—	○	—	—
	特定販売の有無（有→無の場合のみ）	○	—	○	—	—
	健康サポート薬局（有→無の場合のみ）	○	—	—	—	—
	薬剤師不在時間（有→無の場合のみ）	○	—	—	—	—
	管理者（責任者）の住所	○	○	○	○	○
	資格者の過当たり勤務時間数	○	—	○	—	—
	兼営事業の種類	○	—	○	—	○
	通常の営業日及び営業時間	○	—	○	—	—
販売する医薬品の区分	○	—	○	—	—	