



薬生総発1206第1号
平成29年12月6日

各

都 道 府 県
保健所設置市
特 別 区

 衛生主管部（局）長 殿

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課長
(公 印 省 略)

登録販売者に対する研修の受講状況等に関する報告について（依頼）

日頃より薬事行政に対しご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

登録販売者に対する研修の実施を徹底させるため、「登録販売者に対する研修の実施について」（平成29年8月24日付け薬生総発0824第1号厚生労働省医薬・生活衛生局総務課長通知）により、外部研修実施機関からの報告内容及び一般用医薬品販売業者等における外部研修の受講状況の確認結果を厚生労働省に報告していただくようお願いしているところですが、報告方法等は別紙のとおりですので、協力いただきますよう、お願い申し上げます。

また、貴管内関係団体、関係機関等に対し、引き続き、外部研修ガイドライン等の周知徹底をお願いいたします。

1 報告内容

(1) 外部研修実施機関からの報告内容

実施する研修の概要を届け出ている外部研修実施機関について、次の①から⑤までに掲げる事項を報告してください。①から④については、回答用ファイル（別添様式1）に記入し、⑤については、外部研修実施機関からの届出又は報告の写しを提供してください。

- ①外部研修実施機関の名称及び所在地
- ②実施年月日（実施期間）
- ③実施回数
- ④受講者数
- ⑤実施した研修の概要

(2) 一般用医薬品販売業者等における外部研修の受講状況の確認結果

医薬品・医療機器等一斉監視指導における、薬局開設者、店舗販売業者及び配置販売業者（既存配置販売業者を除く。）に対する立入検査の結果を回答用ファイル（別添様式2）に記入して報告してください。

2 報告期限等

平成29年度における1の報告内容を平成30年4月末までに厚生労働省医薬・生活衛生局総務課まで電子メールにて報告してください。以後、毎年4月末までに、前年度の1の報告内容について、同様に報告してください。

- ・報告先メールアドレス
hanbai-site@mhlw.go.jp

(別紙様式 1)

外部研修実施機関からの報告内容

(自治体名：)

	①外部研修実施機関		②実施年月日 (実施期間※ ¹)	③実施回数	④受講者数※ ²
	名称	所在地			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※1：複数回実施している場合は、実施期間でも差し支えありません。例：H29.5～H29.12

※2：貴管内の店舗に従事する（配置販売業にあつては、貴都道府県を従事区域とする）登録販売者に限定してください。

事務連絡
平成29年12月6日

(別記団体) 御中

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課

登録販売者に対する研修の受講状況等に関する報告について（情報提供）

今般、登録販売者に対する研修の実施を徹底させるため、都道府県等に対し、別添のとおり、外部研修実施機関からの報告内容及び一般用医薬品販売業者等における外部研修の受講状況の確認結果を厚生労働省に報告していただくよう依頼しましたので、御了知いただくとともに、登録販売者に対する研修を徹底させるよう、引き続き、貴会傘下関係者に周知いただきますようお願いいたします。

(別記団体)

公益社団法人 日本薬剤師会

公益社団法人 全日本医薬品登録販売者協会

一般社団法人 日本薬局協励会

日本チェーンドラッグストア協会

一般社団法人 全国配置薬協会

一般社団法人 日本置き薬協会

一般社団法人 日本配置販売業協会

一般社団法人 全配協医薬品配置団体連合会

一般社団法人 日本医薬品登録販売者協会

一般社団法人 日本保険薬局協会