

薬局開設、医薬品販売業並びに配置従事者身分証明書、医療機器販売業の申請・届出書に添付する書類の一覧表

区分	種別	薬局	卸売販売業	身分証明 (配置員)	販売従事登録	高度管理 医療機器 販売業	管理 医療機器 販売業	再生医療等製品 販売業	備考
	申請書(届出書)	○注	○注	○	○	○注	○	○注	注:保健所(部)に備えた申請書を使用
添付書類	構造設備の概要	○	○			○	○	○	
	(調剤)試験検査設備器具一覧表	○							
	登記事項証明書	●	●			●		●	
	申請者の診断書 (法人にあつては薬事に関する業務に責任を有する役員を含む)	△	△		△	△		△	診断書は原則不要 法人にあつては、責任役員の範囲を示す組織図を添付すること
	雇用契約書の写し	●	●	●	●	●		●	
	資格証明書	※	※	●		●	●	●	原本の提示
	業務を行う体制の概要	○							
	特定販売に関する事項	○							特定販売を行っている場合のみ
	県外許可証の写し			○					県外区域の証明を希望する場合
	写真(上半身、6ヶ月以内撮影)			○					3cm×2.4cm:運転免許証サイズ 裏面に氏名・生年月日を記載
	配置従事届			○					2年分
	住民票			○					
	戸籍謄本又は抄本 本籍地記載のある住民票				○				
	登録販売者試験に合格したことを証する書類				○				
指導実施証明書			○ (新規のみ)						

凡例 ○:省略不可、●:省略可(大分県知事に当該書類が提出され、備考欄にその旨が付記された場合のみ)、△:原則不要、※:写しの添付(行政指導)