|  |
| --- |
| **都庁配置薬品**の区域の管理及び運営に関する事項（例示） |
| 許可の区分の別 | 配置販売業 |
| 配置販売業者の名称・許可番号・許可年月日・営業区域・有効期間等 | 名称：都庁配置薬品株式会社許可番号：○○××△△営業区域：都内一円許可年月日：平成○○年××月△△日有効期間：平成□□年××月▲▲日まで |
| 区域管理者 | 都庁　太郎 |
| 勤務する薬剤師、担当業務 | 都庁　太郎　担当業務：○○○ |
| 勤務する登録販売者、担当業務 | 都庁　花子　担当業務：△△△ |
| 取り扱う一般用医薬品の区分 | 第１類医薬品、第２類医薬品、第３類医薬品 |
| 配置販売従事者の区別について | 名札を着用し、薬剤師、登録販売者、一般従事者を区別しています。 |
| 営業時間 | 月～金　８：３０～１７：１５　定休日　土日祝日 |
| 営業時間外の相談対応時間 | 月～金　１７：１５～２１：００ |
| 相談時及び緊急時の連絡先 | ０３－○○○○－×××× |

※これは新法(平成21年6月1日改正薬事法施行）から許可取得した配置販売業者向けの例示です。

いわゆる既存配置販売業者もこちらを参考に実態に合わせた文書を作成してください。