特定販売状況概要書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬局（店舗）名称 |  | | |
| 特定販売の方法 | （　）インターネット販売　（　）郵便販売  （　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　）※いずれかに○ | | |
| 特定販売を行う  医薬品の区分 |  | | |
| インターネットにより特定販売を行う場合においては当該  ホームページアドレス | http://  （パスワードがある場合：パスワード　　　　　　　　　　） | | |
| 特定販売を行う時間および営業時間のうち特定販売のみを行う時間がある場合はその時間 | 特定販売を行う時間 | 時　　分　から　　時　　分 | |
| 営業時間のうち特定販売のみを行う時間 | 時　　分　から　　時　　分 | |
| 通称名 |  | | |
| 都道府県知事等または厚生労働大臣が特定販売の実施方法に関する適切な監督を行うために必要な設備の概要  （注：開店時間外に  特定販売のみを  行う営業時間がある場合のみ） | 設備等 | メーカー名・機種名（台数） | |
| デジタルカメラ |  | |
| 電子メールを送信するためのパソコン |  | |
| 電子メールを送信するためのインターネット回線 | 回旋の種別 |  |
| ﾌﾟﾛﾊﾞｲﾀﾞ名 |  |
| リアルタイムでやり取りできる電話機および電話回線 | 電話機の数 |  |
| 電話番号 |  |
| その他の設備 |  | |

（注）

　１　「薬局（店舗）名称」とは許可証に記載されている名称をいう。

　２　いわゆる「通称名」を使用しない場合には斜線（／）を入れること。

　３　電子メールを送信するためのインターネット回線とは、ＦＴＴＨ（光ファイバー）、ＣＡＴＶ（ケーブルテレビ）、ｘＤＳＬ等をいう。

　４　リアルタイムでやり取りできる電話回線が複数ある場合にはその全てを書くこと。

　５　ホームページを印刷したものを添付すること。（法令で定められた事項が表示されていることがわかる部分のみ）