　　　　特定販売に関する事項　別紙[５] **※特定販売を行う場合のみ添付**

様式(AI－5)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 許可番号 | | | |  | | 薬局(店舗)の名称 | | | | |  | | 記入年月日 |  |
| 特定販売で異なる名称の表示　※実店舗の名称と異なる名称で特定販売を行う場合は「有」にチェック | | | | | | | | | | | | | | |
|  | □有 ・　□無  ※有の場合、右側も記入 | | | | | | 名称： | | | | | | | |
| 特定販売で取り扱う医薬品の区分 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | □薬局製造販売医薬品（劇薬を除く）　　□第１類医薬品　　　　□指定第２類医薬品  □第２類医薬品（指定第２類医薬品を除く）　　　　　　　　　　□第３類医薬品 | | | | | | | | | | | | |
| 特定販売を行う際に使用する通信手段　※複数ある場合はすべて記入、通信器具は施設許可面積内にあること | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | □電話 □FAX □電子メール □電子商取引　□郵便  □その他( ) | | | | | | | | | | | | |
| 特定販売を行う営業日及び営業時間 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 別紙[２]－１のとおり　　※営業時間は、資格者が注文内容を確認した時点から運送業者等に引き渡せる状態にするまでの業務を行う時間のこと | | | | | | | | | | | | |
| 特定販売のみを行う営業日及び営業時間　※実店舗閉店後も特定販売を行う場合は「有」にチェック | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | □有 ・　□無  ※有の場合、右側も記入 | | 仙台市が監督を行うために必要な設備 | | | | | | | | | |
| 画像を記録する設備：  画像を送信する設備：  通信に使用するメールアドレス：  　　　　　　　　　　　　　　@  音声を送受信する設備：電話機　※開店時間外でも応対可能なもの  電話番号：（　　　　　　）　　　　　　― | | | | | | | | | |
| 特定販売に関する広告（広告の際に使用する通信手段）※複数ある場合はすべて記入 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | □広告しない※以下、記入不要  □広告する ※広告する場合、  右側も記入 | | | | | | | 特定販売の広告方法 | | | | | |
| □ダイレクトメール（□ 郵便・□電子メール ）　□チラシ  □インターネット □カタログ　□その他（　　　 　　　　　） | | | | | |
| 広告に記載すべき事項の有無 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 薬局(店舗)の管理及び運営に関する事項 | | | | | | | | | | （ □有 ・ □無 ） | | |
| 要指導医薬品及び一般用医薬品の販売に関する制度に関する事項 | | | | | | | | | | （ □有 ・ □無 ） | | |
| 薬局(店舗)の外観の写真 | | | | | | | | | | （ □有 ・ □無 ） | | |
| 医薬品の陳列の状況を示す写真 | | | | | | | | | | （ □有 ・ □無 ） | | |
| 現在勤務している薬剤師または登録販売者の別および氏名 | | | | | | | | | | （ □有 ・ □無 ） | | |
| 開店時間と特定販売を行う時間が異なる場合は、その開店時間及び特定販売を行う時間　※両時間が同じ場合は「非該当」をチェック | | | | | | | | | | （ □有 ・ □無 ・□非該当） | | |
| 特定販売を行う医薬品の使用期限 | | | | | | | | | | （ □有 ・ □無 ） | | |
| 医薬品の区分ごとの表示 | | | | | | | | | | （ □有 ・ □無 ） | | |
| インターネット利用による特定販売の概要　※インターネットを利用しない場合、以下記入不要 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ホームページアドレス  ※店舗のメインページのアドレス  ※店舗固有のアドレスとすること | | | | | | | | |  | | | | |
| 閲覧時に必要なパスワード | | | | | | | （ □有 ・ □無 ）パスワード： | | | | | | |
| ホームページ等 構成の概要 | | | | | | | 別添のとおり  (医薬品の表示内容や表示すべき事項の表示の状況等が分かるようなイメージ図等) | | | | | | |