

様式第八十八（第百六十三条関係）

販売業又は貸与業のいずれか一方についてのみ届け出る場合は、不要な文字を二重線で消すこと。

管理医療機器 販売業 届書
貸与業

記載例①
（特定管理医療機器の販売業）

営業所の名称	県庁医科器械 出雲店	
営業所の所在地	出雲市塩冶町223-1 県庁ビル3階	
（法人にあつては） 薬事に関する業務に 責任を有する役員の氏名	薬事太郎 島根花子	
管理者	氏名	浜田次郎
	住所	松江市殿町1番
営業所の構造設備の概要	別紙のとおり	
兼営事業の種類	薬局、医薬品販売業、医薬部外品販売業、化粧品販売業、 一般医療機器販売業、毒物劇物販売業、 その他（ ）	
備	販売等を行う品目	管理
	販売等を行う品目を、その種類に応じて次に掲げるように記載すること。販売等を行う品目はすべて記載すること。 ① 補聴器 「補聴器」 ② 家庭用電気治療器 「電気治療器」 ③ プログラム特定管理医療機器 「プログラム（管理）」 ④ 家庭用管理医療機器 「家庭用」 ⑤ 検体測定室における検査で使用される医療機器 「検体」 ⑥ ①、②、③及び⑤以外の特定管理医療機器 「管理」	

ビル名まで記載すること。

責任役員の氏名を記載すること。

申請しようとする営業所の平面図（寸法を記載の上、保管場所を明示したもの）を添付すること。

不要の文字を二重線で消すこと。

別紙のとおり添付書類を省略する。

販売業又は貸与のいずれか一方についてのみ届け出る場合は、不要な文字を二重線で消すこと。

添付書類を省略する場合は「別紙のとおり添付書類を省略する」と記載し、別紙「添付書類省略一覧表」を添付すること。

上記により、管理医療機器の 販売業 届書の届出をします。
貸与業

令和3年8月1日

提出年月日を記載すること。

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

東京都千代田区霞が関1-2-2
県庁株式会社
代表取締役 薬事太郎

島根県知事 殿

様式第八十八（第百六十三条関係）

販売業又は貸与業のいずれか一方についてのみ届け出る場合は、不要な文字を二重線で消すこと。

管理医療機器 販売業 届書
貸与業

記載例②
（家庭用管理医療機器の販売業）

営業所の名称		県庁医科器械 出雲店
営業所の所在地		出雲市塩冶町223-1 県庁ビル3階
（法人にあつては） 薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名		薬事太郎 島根花子
管理者	氏名	}
	住所	
営業所の構造設備の概要		別紙のとおり
兼営事業の種類		薬局、医薬品販売業、医薬部外品販売業、化粧品販売業、 一般医療機器販売業、毒物劇物販売業、 その他（
備		販売等を行う品目：家庭用
		<p>販売等を行う品目を、その種類に応じて次に掲げるように記載すること。販売等を行う品目はすべて記載すること。</p> <p>① 補聴器 「補聴器」 ② 家庭用電気治療器 「電気治療器」 ③ プログラム特定管理医療機器 「プログラム（管理）」 ④ 家庭用管理医療機器 「家庭用」 ⑤ 検体測定室における検査で使用される医療機器 「検体」 ⑥ ①、②、③及び⑤以外の特定管理医療機器 「管理」</p>
		別紙のとおり添付書類を省略する。

ビル名まで記載すること。

責任役員の氏名を記載すること。

特定管理医療機器以外の管理医療機器のみを販売等する場合には、記載の必要がない。

申請しようとする営業所の平面図（寸法を記載の上、保管場所を明示したもの）を添付すること。

不要の文字を二重線で消すこと。

販売等を行う品目を、その種類に応じて次に掲げるように記載すること。販売等を行う品目はすべて記載すること。

- ① 補聴器 「補聴器」
- ② 家庭用電気治療器 「電気治療器」
- ③ プログラム特定管理医療機器 「プログラム（管理）」
- ④ 家庭用管理医療機器 「家庭用」
- ⑤ 検体測定室における検査で使用される医療機器 「検体」
- ⑥ ①、②、③及び⑤以外の特定管理医療機器 「管理」

販売業又は貸与のいずれか一方についてのみ届け出る場合は、不要な文字を二重線で消すこと。

添付書類を省略する場合は「別紙のとおり添付書類を省略する」と記載し、別紙「添付書類省略一覧表」を添付すること。

上記により、管理医療機器の 販売業 貸与業 の届出をします。

令和3年8月1日

提出年月日を記載すること。

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

東京都千代田区霞が関1-2-2

県庁株式会社
代表取締役 薬事太郎

島根県知事 殿

様式第八十八（第百六十三条関係）

販売業又は貸与業のいずれか一方についてのみ届け出る場合は、不要な文字を二重線で消すこと。

管理医療機器 販売業 届書
貸与業

営業所の名称	別紙のとおり	複数の営業について届け出る場合は、「別紙のとおり」と記載し、期限付き営業リストを添付すること。
営業所の所在地	別紙のとおり	
(法人にあつては)薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名	薬事太郎 島根花子	責任役員の氏名を記載すること。
管理者	氏名	別紙のとおり
	住所	
営業所の構造設備の概要	別紙のとおり	申請しようとする営業所の平面図(寸法を記載の上、保管場所を明示したもの)を添付すること。
兼営事業の種類	薬局、医薬品販売業、 一般医療機器販売業、毒物劇物販売業、 その他()	
備	販売等を行う品目	不要の文字を二重線で消すこと。
	<p>販売等を行う品目を、その種類に応じて次に掲げるように記載すること。販売等を行う品目はすべて記載すること。</p> <p>① 補聴器 「補聴器」 ② 家庭用電気治療器 「電気治療器」 ③ プログラム特定管理医療機器 「プログラム(管理)」 ④ 家庭用管理医療機器 「家庭用」 ⑤ 検体測定室における検査で使用される医療機器 「検体」 ⑥ ①、②、③及び⑤以外の特定管理医療機器 「管理」</p> <p>平面図及び資格を証する書類については、令和〇年〇月〇日付け管理医療機器販売業届書に添付しているため、省略する。</p>	

記載例③ (期限付きで展示会場を移設する特定管理医療機器の販売業)

販売業又は貸与のいずれか一方についてのみ届け出る場合は、不要な文字を二重線で消すこと。

添付書類を省略する場合に記載すること。ただし、保存期限を過ぎた文書を理由とした場合は、省略を認めず、提出を求めることがある。

令和3年8月1日

提出年月日を記載すること。

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

東京都千代田区霞が関1-2-2
県庁株式会社
代表取締役 薬事太郎

島根県知事 殿

郵送により届書を提出する場合は、届出に関する担当者及び連絡先を記載するよう努めること。

担当者名 島根 太郎
連絡先電話番号 012-345-6789

記載例④ (期限付きで展示会場を移設する家庭用管理医療機器のみの販売業)

様式第八十八 (第百六十三条関係)

販売業又は貸与業のいずれか一方についてのみ届け出る場合は、不要な文字を二重線で消すこと。

管理医療機器 販売業 届書
貸与業

営業所の名称	別紙のとおり	複数の営業について届け出る場合は、「別紙のとおり」と記載し、期限付き営業リストを添付すること。
営業所の所在地	別紙のとおり	
(法人にあつては) 薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名	薬事太郎 島根花子	責任役員の氏名を記載すること。
管理者	氏名	特定管理医療機器以外の管理医療機器のみを販売等する場合には、記載の必要がない。
	住所	
営業所の構造設備の概要	別紙のとおり	申請しようとする営業所の平面図(寸法を記載の上、保管場所を明示したもの)を添付すること。
兼営事業の種類	薬局、医薬品販売業、医薬部外品販売業、化粧品販売業、 一般医療機器販売業、毒物劇物販売業、 その他()	
備	販売等を行う品目:家庭用 販売等を行う品目を、その種類に応じて次に掲げるように記載すること。販売等を行う品目はすべて記載すること。 ① 補聴器 「補聴器」 ② 家庭用電気治療器 「電気治療器」 ③ プログラム特定管理医療機器 「プログラム(管理)」 ④ 家庭用管理医療機器 「家庭用」 ⑤ 検体測定室における検査で使用される医療機器 「検体」 ⑥ ①、②、③及び⑤以外の特定管理医療機器 「管理」	
	平面図については、令和〇年〇月〇日付け管理医療機器販売業届書に添付しているため、省略する。	

不要の文字を二重線で消すこと。

販売業又は貸与のいずれか一方についてのみ届け出る場合は、不要な文字を二重線で消すこと。

添付書類を省略する場合に記載すること。ただし、保存期限を過ぎた文書を理由とした場合は、省略を認めず、提出を求めることがある。

上記により、管理医療機器の 販売業 届書

令和 3 年 8 月 1 日

提出年月日を記載すること。

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

東京都千代田区霞が関1-2-2
県庁株式会社
代表取締役 薬事 太郎

島根県知事 殿

郵送により届書を提出する場合は、届出に関する担当者及び連絡先を記載するよう努めること。

担当者名 島根 太郎
連絡先電話番号 012-345-6789