

薬局開設・医薬品販売業・医療機器販売業等 廃止・休止・再開届書

■ 薬局開設・医薬品販売業・医療機器販売業等廃止・休止・再開届とは
薬局開設者及び医薬品販売業者は、その店舗等を廃止し、休止し、若しくは
休止した店舗等を再開したときは、30日以内に、所在地の都道府県
知事にその旨を届け出なければなりません。

電子申請の方法

- 各保健所(部)の電子申請窓口をクリックすると、申請画面に進みます。

★薬局開設・医薬品販売業・医療機器販売業等廃止・休止・再開届書

☞ 申請手続きの内容を確認してください。

入力の状況

0%

大分県の「★薬局開設・医薬品販売業・医療機器販売業等廃止・休止・再開届書【テスト用】」のネット申請ページです。

★薬局開設・医薬品販売業・医療機器販売業等廃止・休止・再開届書【テスト用】とは
廃止・休止・再開の届出を管轄保健所(部)に申請します。

ログインして申請に進む

☞ 「ログインして申請に進む」をクリックしてください。

電子申請の方法

 **Graffer**
スマート申請

 **Googleでログイン**

 **LINEでログイン**

入力した情報が、GoogleまたはLINEに送信されることはありません。

または

メールアドレス 必須

パスワード 必須

Grafferアカウントでログイン

パスワードをお忘れの場合[リセット](#)することができます。

アカウント情報を入力してログインしてください。

電子申請の方法

★薬局開設・医薬品販売業・医療機器販売業等廃止・休止・再開届書

入力の状況

0%

大分県の「★薬局開設・医薬品販売業・医療機器販売業等廃止・休止・再開届書【テスト用】」のネット申請ページです。

★薬局開設・医薬品販売業・医療機器販売業等廃止・休止・再開届書【テスト用】とは

廃止・休止・再開の届出を管轄保健所（部）に申請します。

[利用規約を読む](#) 

利用規約に同意する

申請に進む

1. 利用規約を確認して同意するにチェックを入れてください。
2. 「申請に進む」をクリックしてください。

電子申請の方法

■ 申請者が個人の場合

入力状況

25%

申請者の情報

申請者の種別 必須

個人

法人

氏名 必須

郵便番号 必須

ハイフンなしの半角7桁で入力してください

住所を自動で入力

住所 必須

電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

■ 申請者が法人の場合

入力状況

25%

申請者の情報

申請者の種別 必須

個人

法人

Q 法人を検索して自動入力する

法人名称 必須

郵便番号 必須

ハイフンなしの半角7桁で入力してください

住所を自動で入力

主たる事務所の所在地 必須

電話番号 必須

日中に連絡が取れる電話番号を入力してください

入力フォームにそって申請者の情報を入力してください。

電子申請の方法

■ 申請者が法人の場合

法人代表者の情報

法人代表者の職 必須

例：代表取締役等

法人代表者の氏名 必須

一時保存して、次へ進む

< 戻る

入力フォームにしたがって
法人代表者の情報を入力し
てください。

電子申請の方法

申請の内容

申請種別 必須

休止

廃止

再開

業務の種別 必須

複数の業種について許可がある場合には、それぞれ届出を行ってください。管理医療機器販売業と貸与業について、両方の届出がある場合にはそれぞれ届出を行ってください。

選択してください

許可番号 必須

例：第〇〇号

第〇〇号

許可年月日 必須

許可証に記載されている有効期間の開始日を入力してください。例：令和〇年〇月〇日

令和〇年〇月〇日

薬局、店舗、営業所等の名称 必須

許可証に記載されている通りに入力してください。

薬局、店舗、営業所等の所在地（郵便番号） 必須

ハイフン無しの7桁で入力してください。

住所を自動で入力

薬局、店舗、営業所等の所在地 必須

許可番号 第 〇〇〇号

薬局開設許可証

氏 名
(法人にあっては、名称)

薬局の名称

薬局の所在地

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第4条第1項の規定により開設の許可を受けた薬局であることを証明する。

令和 5年 8月 8日

大分県知事 佐藤 樹一郎

有効期間 令和 5年 8月 8日 から
令和 11年 8月 7日 まで

配置販売業の営業区域 必須

大分県一円

☞ 配置販売業の場合には「営業区域」を入力してください。

電子申請の方法

■ 休止届

休止、廃止又は再開の年月日 **必須**

休止、廃止又は再開の年月日を入力して下さい。例：令和〇年〇月〇日

令和〇年〇月〇日

休止の予定について **必須**

休止の予定を入力して下さい。例：令和〇年〇月〇日まで休止の予定。

令和〇年〇月〇日まで休止の予定。

休止又は廃止の理由 **必須**

休止、廃止又は再開日から30日以内の届出であるか **必須**

30日を超過している場合には「遅延理由」の入力が必要です。

30日以内の届出である。

30日を超過している。

遅延理由 **必須**

届出が遅延した理由を入力して下さい。

備考 **任意**

■ 廃止届

休止、廃止又は再開の年月日 **必須**

休止、廃止又は再開の年月日を入力して下さい。例：令和〇年〇月〇日

令和〇年〇月〇日

廃止に伴う許可証の返納について **必須**

廃止届の場合には、許可証の返納が必要です。以下のいずれか該当するものを選択して下さい。なお、許可証は管轄の保健所（部）へ郵送して下さい。紛失の場合には「顔末書の内容」について確認が必要です。

選択して下さい

休止又は廃止の理由 **必須**

休止、廃止又は再開日から30日以内の届出であるか **必須**

30日を超過している場合には「遅延理由」の入力が必要です。

30日以内の届出である。

30日を超過している。

遅延理由 **必須**

届出が遅延した理由を入力して下さい。

備考 **任意**

■ 再開届

休止、廃止又は再開の年月日 **必須**

休止、廃止又は再開の年月日を入力して下さい。例：令和〇年〇月〇日

令和〇年〇月〇日

休止、廃止又は再開日から30日以内の届出であるか **必須**

30日を超過している場合には「遅延理由」の入力が必要です。

30日以内の届出である。

30日を超過している。

遅延理由 **必須**

届出が遅延した理由を入力して下さい。

備考 **任意**

廃止届の場合、許可証の返納が必要です。許可証は管轄の保健所（部）へ提出して下さい。郵送可能です。
※許可証を紛失している場合は、顔末書の内容について確認して下さい。

顔末書の内容について **必須**

許可証を紛失している場合には、顔末書の内容について確認して下さい。全ての項目にチェックを入れてください。

許可証を紛失しました

今後はこのようなことのないように注意します

紛失した許可証は見つかり次第返納します

入力フォームにしたがって入力をしてください。
各届出により内容が異なります。
30日を超過した届出については遅延理由を入力して下さい。

電子申請の方法

入力状況 100%

申請内容の確認

申請者の情報

申請者の種別 必須

法人 [編集](#)

法人名称 必須

株式会社やくむ [編集](#)

郵便番号 必須

8706501 [編集](#)

主たる事務所の所在地 必須

大分県大分市大手町 [編集](#)

電話番号 必須

097-506-2650 [編集](#)

この内容で申請する

1. すべての入力が終了すると、申請内容の確認画面に移ります。内容に間違いがないかを確認してください。
2. 間違いがなければ「この内容で申請する」をクリックしてください。

■ 電子申請の入力は以上で終了です。

電子申請後について

1. 「申請受付」の通知が届きますので確認してください。廃止届の場合には許可証を管轄保健所(部)あて提出してください。
2. 保健所で受付後、処理が完了すると「処理完了」の通知が届きますので確認してください。