業務従事証明書

年　　月　　日

（従事者の氏名）　　　　　　　　殿

> 開設者が法人の場合は法人名と代表者名、個人の場合は個人名のみ記載。

薬局開設者又は医薬品の販売業者
住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）
〒○○○－△△△△
氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）
株式会社　○○○
代表取締役　□□　□□

以下のとおりであることを証明します。

氏名	△△　△△　（生年月日・　○○年　□□月　××日）
住所	〒 ○○市□□□
販売従事登録年月日 及び登録番号	○○年　□□月　××日 ○○－□□－××××
薬局又は店舗の名称 及び許可番号	○○ドラッグ 第　□□□□□　号
薬局若しくは店舗 の所在地又は配置 販売業の区域	〒 京都市○○区

１．　業務期間

令和元年４月　から　令和４年６月　まで　（　３年　３ヶ月間）

このうち、要指導医薬品若しくは第１類医薬品を販売し、又は授与する薬局等において業務に従事した期間
・要指導医薬品　　　　年　　月　から　　　年　　月　まで（　　　年　　　ヶ月間）
・第１類医薬品　　　　年　　月　から　　　年　　月　まで（　　　年　　　ヶ月間）

> 要指導医薬品若しくは第１類医薬品を販売等する店舗において、登録販売者が管理者となる場合に記載してください。

> 規則第 140 条等関係
> 業務に従事した期間は次の①及び②の期間が該当します。
> ①　次のアからウまでに掲げる薬局、店舗又は区域において、登録販売者として業務に従事した期間
> 　ア　要指導医薬品若しくは第１類医薬品を販売し、又は授与する薬局
> 　イ　薬剤師が店舗管理者である要指導医薬品若しくは第１類医薬品を販売し、又は授与する店舗
> 　ウ　薬剤師が区域管理者である第１類医薬品を配置販売する区域
> ②　次のア又はイに掲げる管理者として業務に従事した期間
> 　ア　要指導医薬品若しくは第１類医薬品を販売し、又は授与する店舗の店舗管理者
> 　イ　第１類医薬品を配置販売する区域の区域管理者

２．業務内容（期間内に薬剤師又は登録販売者の管理・指
業務の従事期間が２年以上である登録販売者について
として行った業務に該当する□にレを記入」と読み替

☑主に一般用医薬品の販売等の直接の業務
☑一般用医薬品の販売時の情報提供業務
☑一般用医薬品に関する相談対応業務
☑一般用医薬品の販売制度の内容等の説明業務
☑一般用医薬品の管理や貯蔵に関する業務
☑一般用医薬品の陳列や広告に関する業務

> 該当する業務すべてにレ点を記入してください。

３．業務時間（該当する□にレ点を記入）
☑上記１の期間において、上記２の業務に１か月に合計80時間以上従
□上記１の期間において、上記２の業務に１か月に合計160時間以上従事した。
□上記１の期間において、上記２の業務に従事し、合計（　　　　　）時間従事した。

> 従事期間が２年未満の場合に記入してください。

> １か月の従事時間が 80 時間（または 160 時間）に満たない場合には、上記１の期間での勤務合計時間を記載ください。

４．研修の受講（受講した外部研修（追加的な研修を含む）の年月日及び概要を記載）
令和元年　５月　○日　○○研修　登録販売者の関係法規に関する研修（６時間）
令和元年　１１月　□日　□□研修　一般用医薬品の知識に関する研修（６時間）

> 受講した外部研修の概要を記載ください。

実務従事証明書

年　　月　　日

（従事者の氏名）　　　　　　　　　殿

薬局開設者又は医薬品の販売業者
住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）
〒○○○－△△△△

開設者が法人の場合は法人名と代表者名、個人の場合は個人名のみ記載。

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）
株式会社　○○○
代表取締役　□□　□□

以下のとおりであることを証明します。

氏名	△△　△△　（生年月日・　○○年　□□月　××日）
住所	〒 ○○市□□□
薬局又は店舗の名称及び許可番号	○○ドラッグ 第□□□□□号
薬局若しくは店舗の所在地又は配置販売業の区域	〒 京都市○○区

一般従事者として従事した過去５年間の業務経験のみ記載ください。

１．実務期間
令和元年４月　から　令和４年６月　まで　（　３年　３ヶ月間）

２．実務内容（期間内に薬剤師又は登録販売者の管理・指導の下で行われた実務に該当する□にレを記入）
☑主に一般用医薬品の販売等の直接の実務
☑一般用医薬品の販売時の情報提供を補助する実務又はその内容を知ることができる実務
☑一般用医薬品に関する相談があった場合の対応を補助する実務又はその内容を知ることができる実務
☑一般用医薬品の販売制度の内容等の説明の方法を知ることができる実務
☑一般用医薬品の管理や貯蔵に関する実務
☑一般用医薬品の陳列や広告に関する実務

３．実務時間（該当する□にレ点を記入）
従事期間が２年未満の場合に記入してください。
□上記１の期間において、上記２の実務に１か月に合計80時間以上従事した。
□上記１の期間において、上記２の業務に１か月に合計160時間以上従事した。
☑上記１の期間において、上記２の実務に従事し、通算して合計（　３，１２０）時間従事した。

１か月の従事時間が 80 時間（または 160 時間）に満たない場合には、上記１の期間での勤務合計時間を記載ください。

４．研修の受講（外部研修（追加的な研修を含む）の受講実績がある場合にあっては、受講した外部研修の年月日及び概要を記載）
令和元年　５月　○日　○○研修　登録販売者の関係法規に関する研修（６時間）
令和元年　１１月　□日　□□研修　一般用医薬品の知識に関する研修（６時間）

受講した外部研修の概要を記載ください。