

同じ届書が2部必要です。

管理医療機器 ~~販売業~~ ~~貸与業~~ 届書
 販売業だけの場合は、『貸与業』を二重線で消してください。

営業所の名称	家電かそいーぬ	
営業所の所在地	美浜区幸町1-3-9	
(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	加曽利 犬	
管理者	氏名	ハシヒロ コウ 箸広 甲
	住所	若葉区源町 280 番地
営業所の構造設備の概要	別紙のとおり	
兼営事業の種類	なし	
備考	<p>【取扱品目】(複数選択)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 特定管理医療機器 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 補聴器 <input checked="" type="checkbox"/> 電気治療器 <input type="checkbox"/> プログラム (管理) <input type="checkbox"/> 検体 <input type="checkbox"/> 管理 (医療機関向け) ・ 特定管理医療機器以外の管理医療機器 <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 家庭用 (電気治療器以外) <p>責任役員は医薬品医療機器等法第5条第3号イからトまでのいずれか掲げる者に該当しない。</p>	

責任役員が複数人いる場合には、全員の氏名を記入してください。

以下に該当するものがあれば記入、それ以外は「なし」と記入します。
 学校薬剤師、薬剤師会開設の休日診療の薬剤師、隣接する医療機関の医師、医薬品医療器等法上の許可、毒物及び劇物取締法上の登録、検体測定室、施術所、衛生検査所

検体測定室における検査で使用する医療機器

取扱う管理医療機器の表示を確認し、取扱品目全てにチェックを付けます。
 「補聴器」
 「電気治療器」【家庭用電気治療器】
 「プログラム(管理)」【プログラム特定管理医療機器】
 「検体」【検体測定室における検査で使用される医療機器】
 「管理」【その他の特定管理医療機器(医療機関向け)】
 「家庭用」【家庭用管理医療機器(電気治療器以外)】

販売業だけの場合は、「貸与業」を二重線で消してください。

年 月 日

販売業
~~貸与業~~

- 1 「管理者の資格を証する書類」として、返却不要な書類である卒業証明書や成績証明書等の原本を使用する場合のみ、郵送にて届け出ることが可能です。
- 2 郵送の場合の届出日は、保健所で内容を確認した日となります。
- 3 届出が受理されるまで、その営業所にて管理医療機器を取扱うことはできませんので、注意してください。

住所 **若葉区桜木8-33**
 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
 氏名 **株式会社かそいーぬ 代表取締役 加曽利 犬**
 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

千葉市保健所長 殿

資格証及び卒業証書は、その原本(郵送不可)とそのコピーを同時に窓口に提出してください。
 コピーと原本をその場で照合し、すぐに原本を返却します。

(注意)

- 1 2部提出すること。
- 2 「販売業」のみの届出を行う場合には、「貸与業」に二重取り消し線を引くこと(2か所)。
- 3 家庭用管理医療機器(家庭用電気治療器を除く)のみを取扱う営業所。

担当者名 **花都 ちはな**
 連絡先電話番号 **043-238-9967**
 連絡先電子メールアドレス
 ****@kasori-nu.ne.jp

同じ届書が2部必要です。