

管理医療機器 ~~販売業~~ ~~貸与業~~ 届書

営業所の名称	株式会社〇〇 世田谷営業所
営業所の所在地	東京都世田谷区世田谷〇丁目〇番〇〇号 ビル TEL 03-5432-xxxx
(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	世田谷太郎、世田谷次郎、世田谷花子
管理者	氏名 世田谷太郎
	住所 東京都世田谷区世田谷 丁目 番号 ビル1階
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	【取り扱う品目】 「補聴器」 「電気治療器」 「プログラム(管理)」 「家庭用」 「検体」 「管理」

どちらか一方のときは、不要な文字を消してください。

ビル名まで記載してください。

同一所在地で薬機法に基づく許可を取得している場合に記載します。

販売等を行う品目の全てについて、○をしてください。下記、注意書（注意）5参照。

上記により、管理医療機器の ~~販売業~~ ~~貸与業~~ の届出となります。

年 月 日

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)

世田谷区世田谷保健所長 あて

電話番号 ()
担当者名

管理医療機器販売業届出書 注意書

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A 4 とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書^{かひ}ではつきりと書くこと。
- 3 営業所の構造設備の概要欄にその記載事項のすべてを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 4 兼営事業の種類欄には、当該営業所において管理医療機器の販売業又は貸与業以外の業務を併せて行うときはその業務の種類を記載し、ないときは「なし」と記載すること。
- 5 備考欄には、販売等を行う品目をその種類に応じて次のように記載すること。 補聴器「補聴器」 家庭用電気治療器「電気治療器」 プログラム特定管理医療機器「プログラム(管理)」 専ら家庭において使用される管理医療機器であって厚生労働大臣の指定するもの(家庭用管理医療機器)「家庭用」 検体測定室における検査で使用される医療機器「検体」 補聴器、家庭用電気治療器、プログラム特定管理医療機器及び検体測定室における検査で使用される医療機器以外の特定管理医療機器「管理」