

要 保存（別紙1）（別紙2）

販売業許可年数に合わせ、概ね6年間 保存

令和5年 3月31日 厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課長通知（薬生総発0331第6号）

登録販売者に対する研修の自己点検項目

受講しようとする研修実施機関が、別紙1の事項をみたしているか？

一般用医薬品販売業者等の自主点検表

（別紙1）要 保存

確 認 項 目	
1. 研修の受講対象者	
継続的研修について、一般用医薬品の販売に従事するすべての登録販売者を研修の受講対象としているか	
2. 研修の時間数	
継続的研修について、毎年、少なくとも計12時間以上、定期的かつ継続的に研修を受講させているか	
3. 店舗管理者又は区域管理者要件に関する追加的研修	
過去5年間のうち1年以上の従事期間により店舗管理者要件又は区域管理者となろうとする登録販売者に対する追加的研修について、受講対象者に少なくとも計6時間以上、受講されているか	
4. 研修の実施内容等	
研修実施機関は、「登録販売者に対する研修の実施に係る取扱いについて」（薬生総発0329第4号令和4年3月29日厚生労働省医薬・生活衛生局総務課長通知）等を遵守しており、厚生労働大臣に届出を行っていることを確認しているか	
5. 研修の修了認定の確認等※	
研修の受講対象者が研修を受けたことを修了証等で確認し、その旨を適切に記録・保存しているか	

※ 別紙2により研修の受講対象者の研修受講結果を記録すること。

※ 都道府県等による、許可申請、許可更新の受付又は薬事監視等の際に、登録販売者が研修を適切に受講していることを確認するため、厚生労働大臣に届出を行った研修実施機関の発行した修了証等の提示を求める場合がある。

研修受講対象者一覧

（別紙2）要 保存

	登録販売者氏名	受講年月日	受講した研修の実施機関名	研修の受講を確認した年月日
1		7年 月 日～ 月 日	奈良県家庭薬配置商業協同組合	令和 年 月 日
2		7年 月 日～ 月 日	奈良県家庭薬配置商業協同組合	令和 年 月 日
3		7年 月 日～ 月 日	奈良県家庭薬配置商業協同組合	令和 年 月 日
4		7年 月 日～ 月 日	奈良県家庭薬配置商業協同組合	令和 年 月 日
5		7年 月 日～ 月 日	奈良県家庭薬配置商業協同組合	令和 年 月 日
6		7年 月 日～ 月 日	奈良県家庭薬配置商業協同組合	令和 年 月 日