

1 新規ユーザ登録申請時報告項目（記入例）

必ず項目毎の「ヘルプ（?ボタン）」をご確認のうえ入力してください。

担当者の情報			
	報告項目	記入例	注意点
1	担当者 姓	山田	G-MIS を利用したオンライン報告を行う担当者を記入してください。
2	担当者 名	太郎	
3	担当部署	G-MIS 課	
4	担当部署電話番号	08012345678	
5	メールアドレス	- (申請画面上にすでに表示されているため、 入力の必要なし)	正しいメールアドレスが入力されているか確認してください。

薬局基礎情報			
	報告項目	記入例	注意点
1	機関名	〇〇薬局	必ず正式名称を入力してください。
2	機関区分	薬局	「薬局」を選択してください。
3	機関コード	0400212345	「2（1）」機関コードの入力ルールを参照し入力してください。
4	電話番号	0221234567	薬局の連絡先・住所を入力してください。
5	郵便番号	1234567	
6	都道府県	宮城県	
7	市区町村	仙台市青葉区	
8	町名・番地	サンプル町・1-2	
9	建物名	サンプルビル1階	
10	保険機関コード (保険薬局の場合)	0441234567	「2（2）」保険機関コードの入力ルールを参照し入力してください。

2 機関コード・保険機関コードの入力ルール

(1) 機関コードの入力ルール

機関コード 10 桁＝宮城県【2 桁 (04 固定)】＋許可部署コード【下表 0 埋め 3 桁】＋薬局許可番号【5 桁 (第*****号)】

(例) 仙南保健所で許可を受けた、許可番号「第 12345 号」の薬局の場合の機関コードは、「都道府県番号 (宮城県) : 04」＋「許可部署コード : 002」＋「許可番号 : 12345」＝「0400212345」です。

許可部署	許可部署コード	許可部署	許可部署コード
仙台市	001	大崎保健所	006
仙南保健所	002	栗原支所	007
岩沼支所	003	登米支所	008
塩釜保健所	004	石巻保健所	009
黒川支所	005	気仙沼保健所	010

(2) 保険機関コードの入力ルール

保険機関コード 10 桁＝宮城県【2 桁 (04 固定)】＋点数区分コード【4 (調剤の場合)】＋保険薬局コード【7 桁】

(例) 保険薬局コード「1234567」の保険薬局の場合の保険機関コードは、「都道府県番号 (宮城県) : 04」＋「点数区分コード : 4」＋「保険薬局コード : 1234567」＝「0441234567」です。