

薬食総発1130第1号
平成24年11月30日

各都道府県衛生主管部（局）長 殿

厚生労働省医薬食品局総務課長



登録販売者試験に係る実務経験に関する不正の防止について（依頼）

今般、登録販売者試験（薬事法（昭和35年法律第145号。以下「法」という。）第36条の4第1項に規定する試験をいう。以下同じ。）の受験資格である、薬局及び店舗販売業における実務経験の証明に関して、不正が行われた、又は不正が疑われる事案が多数報告されているところである。当該事案については、現在、事実関係を確認する調査を行っていただいているが、不正を行ったことが事実であれば、極めて遺憾であると考えている。

については、登録販売者試験の適正な運用等を図るため、下記のとおり、貴管下関係事業者に対して周知及び指導方願いする。

記

1. 登録販売者試験の適正な実施について

登録販売者試験の受験資格である薬局等（薬局、店舗販売業及び配置販売業をいう。以下同じ。）における実務経験に関する不正を防止するため、「薬事法の一部を改正する法律の一部の施行についての一部改正について」（平成24年3月30日付け薬食発0330第2号厚生労働省医薬食品局長通知）により、本年4月1日から、登録販売者試験の受験者が受験の申請に当たって提出しなければならない書類として、薬局開設者等の実務経験の証明書に加えて当該実務経験の証明に関する勤務簿の写し等も求めることとし、登録販売者試験の適正な実施を要請したところであるが、改めてその周知・徹底を図ること。



2. 実務経験の証明に係る自主的な点検の実施について

貴管下関係事業者に対して、登録販売者試験に係る実務経験の証明について、別紙の実施要領のとおり、改めて自主的に点検するよう周知及び依頼されたいこと。その際、必要に応じて関係団体等の協力を得るなどして、貴管下の全ての関係事業者に対して当該点検について周知されるよう取り計らわれたいこと。

自主的な点検の結果判明した不正等の内容、行った対応等については、所管する関係事業者からの報告を取りまとめ、報告様式（別添様式1：不正証明者に関する事項、別添様式2：被証明者に関する事項）により厚生労働省医薬食品局総務課宛てに平成25年1月18日（金）までに報告されたいこと。

3. 一般用医薬品の販売制度の周知・徹底について

一般用医薬品の販売制度の趣旨の周知やその適切な運用を図るため、貴管下関係事業者に対して、法第36条の6第3項に規定する相談応需義務、薬事法施行規則（昭和36年厚生省令第1号）第14条の2第2項に規定する実務経験の証明における虚偽又は不正の禁止、同規則第15条の2に規定する薬局等における従業者に対する名札の着用等の制度の周知・徹底を改めて図られるよう指導等を実施されたいこと。

以上

実務経験の証明に係る自主的な点検の実施要領

1. 目的

薬局等が過去に発行した登録販売者試験に係る実務経験の証明について、過去の勤務記録等により薬局等が改めて自主的に確認することを目的とする。

2. 内容

薬事法施行規則（昭和36年厚生省令第1号）第159条の5第2項第4号又は同項第5号に該当する者として、薬局等が過去に発行した登録販売者試験に係る実務経験の証明について、「薬事法の一部を改正する法律の一部の施行について」（平成20年1月31日付け薬食発第0131001号厚生労働省医薬食品局長通知）等に示す当該試験の受験に必要な実務経験の期間等を満たしていることを、過去の勤務記録等により確認する。

3. 対象

薬局等において過去に発行した全ての実務経験の証明を点検の対象とする。

4. 期限等

薬局等における自主的な点検の期限は、平成24年12月末日までとする。

点検の途中で、登録販売者試験に係る実務経験の証明に関して不正等が判明した場合は、所管の都道府県に対して速やかにその旨を連絡するとともに、薬局等において必要な対応を取ることとする。

点検の結果判明した不正等については、平成25年1月11日（金）までに取りまとめて所管の都道府県に対して報告する。

不正証明者に関する事項		証明者情報		不正な実務経験証明書を 発行した対象者数	不正証明の内容(※)	備考
通し番号	店舗等の開設者の氏名	店舗等の開設者の住所	店舗等の名称 店舗等の住所又は営業区域			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						

※不正証明の内容の選択肢 ①実務経験なし、②実務経験が月80時間に足りなかった、③実務経験が継続1年間に満たなかった、④その他(備考欄に記載)

不正のあった被証明者に関する事項 通し番号	証明者情報		許可の形態	被証明者情報		不正証明の内容(※2)	虚偽又は不正の確認根拠
	店舗等の名称	店舗等の住所又は営業区域		被証明者の氏名	被証明者登録した都道府県(※1)		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							

※1 販売従事登録している都道府県が不明又は販売従事登録しているが不明の場合は「不明」と、不会務者の場合は「—」と記載して下さい。
 ※2 不正証明の内容の選択肢 ①実務経験なし、②実務経験が月80時間に足りなかった、③実務経験が継続1年間に満たなかった、④その他(備考欄に記載)