# O5-1 操作方法(修正)

- 県から内容修正依頼があった場合の対応について説明します。
- ①申請者のアドレスに [【要対応】申請内容のご修正のお願い] メールが届きます。

【要対応】申請内容のご修正のお願い - 【宮城県】高度管理医療機器等販売業・貸与業許可申請(新規)\_仙南保健所 [受付番号:CH00000189]



②メール内のURLをクリックし、メールに記載のパスワードを入力します。



2025/10/27 ()

## 05-2 操作方法(修正)

③修正依頼内容を確認し、「申請内容を修正する」をクリックします。



④修正依頼筒所を修正し、ページ下部の「金額確認画面へ進む」をクリックします。

#### 兼営事業の種類 必須

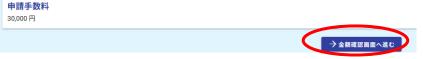
**薬事に関する兼営事業(薬局、店舗販売業など)があれば入力してください。なければ「なし」と入力してください。 必須** 

店舗販売業 ←入力内容を修正する場合は、正しい情報を再入力してください。

#### 取り扱う医療機器の区分 必須

- 高度管理医療機器等 指定視力補正用レンズ等(視力補正用、非視力補正用)のみ プログラム高度管理医療機器のみ
- ↑選択内容を修正する場合は、正しい内容を再選択してください。

### 



- ⑤「確定前金額確認」→「入力内容確認」にすすみ、内容を確認します。
- ⑥入力内容に誤りや不備がないことを確認し、「送信」をクリックします。
- ⑦改めて申請者アドレスに [【重要】仮申請完了のご案内] メールが届きます。

このメールは宮城県仙南保健所獣疫薬事班の申請フォームより申込みをされた方に送信しております。

申請を受け付けました。

審査後にお支払い金額を確定し、メールにてご案内いたします。

なお、現時点では仮申請の段階ですので、下記の【必要書類】を速やかに下記宛て先へご郵送願います。 県で必要書類受領後、支払い案内メールを送付しますので、支払いをもって本申請が完了となります。 (以下に該当しない方は、郵送提出は不要です。担当音確認後、支払い案内メールを送付します。)

- <郵送いただく書類【必要書類】>
- ・ 登記事項証明書 (原本) (申請者が法人の場合)

※発行日から6か月以内のもの

・ 医師の診断書 (原本) (「申請者の欠格条項(6)」に該当する場合)