

## 薬局の取扱処方せん数の届出（電子申請）について

※ 電子システムの変更に伴い、令和5年より申請方法が変更しております。

「インターネットの利用手順」（p 2～）を参考に申請をお願いします。

### （1）操作方法に関するお問い合わせ先

#### 電子申請サービスヘルプデスク

電話番号 : 0120-470-570

受付時間 9時から17時（土日祝日及び12月29日から1月3日は除く）

FAX : 011-212-7082

オンライン : <https://shinsei.pref.fukuoka.lg.jp/SksJuminWeb/EntryForm?id=Qm6QMCMb>

よくある質問 : [https://shinsei.pref.fukuoka.lg.jp/public\\_40/faq.html](https://shinsei.pref.fukuoka.lg.jp/public_40/faq.html)

### （2）手続・制度に関するお問い合わせ先

#### 久留米市保健所総務医薬課 医事薬事チーム

電話番号 : 0942-30-9725





FAX : 0942-30-9833

メール : [ho-soumu@city.kurume.lg.jp](mailto:ho-soumu@city.kurume.lg.jp)

# インターネットの利用手順

<p>① 久留米市公式ホームページのトップ画面 (<a href="http://www.city.kurume.fukuoka.jp/">http://www.city.kurume.fukuoka.jp/</a>) から、「暮らし・届出」中の「オンラインサービス」をクリックします。</p>	
<p>② 「事業者向け」をクリックし、「薬局の取扱処方箋数の届出」をクリックします。</p>	
<p>③ &lt;未登録の場合&gt; 「ふくおか電子申請サービス」が表示されます。 まず、「利用者登録はこちら」をクリックしてください。 「利用者登録」の中にある「基本情報」を入力し、「次へ」をクリックします。</p> <p>※ 福岡県に登録している従来の利用者IDとは 別途、久留米市への利用者IDの登録が必要です。</p> <p>※ 登録時に設定したパスワードは、再度ログインする場合等に必要となる場合がある為、忘れない様ご注意ください。 ※ 【利用者ID】および【パスワード】を忘れた場合は「よくある質問」(p1)を参照下さい。</p>	

<p>&lt;登録済の場合&gt;</p> <p>右上の「ログイン」をクリックします。 【利用者 ID】と【パスワード】を入力し、「ログイン」をクリックします。</p> <p>→ ⑩に進んでください。</p>	
<p>④「内容確認（利用者登録）」で、入力内容を確認し、「利用規約に同意して登録する」をクリックします。</p> <p><u>※登録するメールアドレスは、入力に誤りがないよう、十分に確認してください。</u></p>	
<p>⑤結果確認（利用者登録）が表示されます。</p>	
<p>⑥「利用者 ID 発行と確認処理用 URL のお知らせ」がメールで届きます。</p> <p>メール記載の URL から確認処理ページに進みます。</p>	<p>&lt;メール&gt;</p> <p>件名:【利用申込】利用者ID発行と確認処理用URLのお知らせ 本文:----- このメールは「ふくおか電子申請サービス」にご登録いただいたお客様のアドレスにお送りしています。返信メールでお問い合わせいただいても、お答えができませんのであらかじめご了承ください。 ----- このたびはふくおか電子申請サービスの利用者登録をしていただきありがとうございます。 ■ご利用開始について 次の通り利用者IDを発行いたしましたのでお知らせします。このメールがお客様に正しく到達したことを確認するため、次のページで期限までに確認処理を行ってください。確認終了後、当システムをご利用いただけます。 ----- 【利用者ID】 ABCD1234 【確認ページ】 <a href="https://hyouka.fukuoka.e-harp.jp/SpoJuminWeb/CjmUserHonTouroku?act=key=2cc4cf9af3f04b6e28caf7e9f56ba57c117-209-228-418-11">https://hyouka.fukuoka.e-harp.jp/SpoJuminWeb/CjmUserHonTouroku?act=key=2cc4cf9af3f04b6e28caf7e9f56ba57c117-209-228-418-11</a> 【確認期限】 2022年12月11日 ----- 【利用者ID】と【URL】はそれぞれ赤い矢印で指し示されています。</p>
<p>⑦確認処理（利用者ID）ページで、メール記載の【利用者 ID】と【パスワード】を入力し、「次へ」をクリックします。</p>	

<p>⑧確認処理の実行（利用者 ID） ページで「実行」をクリックします。</p>	
<p>⑨確認処理の完了（利用者 ID） ページで「完了」をクリックします。</p> <p>以上で、利用者登録は完了です。</p>	
<p>⑩申請先の選択ページで「久留米市」を選択します。</p>	
<p>⑪手続の選択（久留米市） ページで、「薬局の取扱処方箋数の届出」をクリックします。</p>	
<p>⑫手続案内ページの「電子申請をする」をクリックします。</p>	

<p>⑬申請書入力ページで、取扱処方箋数届出書の必要事項を入力し、「次へ」をクリックします。</p> <p>※ 記入例（p 7）参照</p>	
<p>⑭送信内容確認ページで「申請書表示」をクリックし、申請内容を確認する事が出来ます。申請内容を確認し、「送信」をクリックします。</p>	
<p>⑮送信完了ページが表示されます。</p> <p>以上で、申請の送信は完了です。</p> <p>「申請書控え保存」をクリックし、申請書の控えをダウンロードし、印刷する事が出来ます。</p>	

<p>⑯久留米市での受付が終わったら、受付した事をお知らせするメールが届きます。</p> <p>申請履歴について、メール記載の URL からログイン後のページで確認する事が出来ます。</p>	<p>件名: 【電子申請】申請受付のお知らせ          本文: =====          このメールは「ふくおか電子申請サービス」にご登録いただいたお客様のアドレスにお送りしています。返信メールでお問い合わせいただいても、お答えができませんのであらかじめご了承ください。</p> <p>-----          このたびはふくおか電子申請サービスをご利用いただきありがとうございます。次の通りお客様からの申請を受けましたのでお知らせいたします。本メールの内容をご確認の上、大切に保管してください。</p> <p>-----          【申請先】 久留米市          【手続き名】 薬局の取扱処方箋数の届出          【受付日時】 2022年12月08日 18時21分          【受付番号】 61082</p> <p>-----  <b>■申請内容のご確認方法</b>          ふくおか電子申請サービスにログイン後、「申請履歴」へお進みください。</p> <p>-----          ※このメールの内容やお客様の申請履歴は、次のページでご覧いただけます。</p> <p><b>ふくおか電子申請サービス</b>  <a href="https://hyouka.fukuoka.e-harp.jp/SpooluminWeb/GuestPageHome">https://hyouka.fukuoka.e-harp.jp/SpooluminWeb/GuestPageHome</a>          ※「申請先の選択」画面右上の「ログイン」ボタンからログインいただくことでご覧いただけます。</p>
---	---

【記入例】

### 取扱処方箋数届出書

ブラウザの「戻る」「更新」ボタンを使用すると正しく処理できませんので、使用しないでください。  
 ※印は必須項目です。必ずご記入ください。  
 60分間通信がない（ページ移動がない）場合、タイムアウトとなり入力内容が破棄されます。ご記入に時間がかかる場合は一時保存をご利用ください。

---

**【1】届出年月日** ※必須

令和 5 年 1 月 1 日 申請日（届出日）

---

**【2】許可番号**

(数字10文字まで)

12345 許可証記載の許可番号（数字のみ）入力

※半角

---

**【3】許可年月日** ※必須

令和 2 年 9 月 1 日 有効期間の始期を記入

---

**【4】薬局の名称** ※必須

(40文字まで)

〇〇薬局

---

**【5】薬局の所在地** ※必須

(130文字まで)

〒 830-0022 住所検索

福岡県久留米市城南町 1 5 - 5 薬局の名称・所在地を記載

※全角

---

**【6】前年における業務を行った期間【始期】** ※必須

令和 5 年 1 月 1 日

**【7】前年における業務を行った期間【終期】** ※必須

令和 5 年 12 月 31 日

---

**【8】前年における業務を行った日数** ※必須

(数字3文字まで)

365 日

---

**【9】前年における総取扱処方せん数** ※必須

(数字10文字まで)

20000

前年における  
眼科・歯科・耳鼻咽喉科の処方箋数×2/3+その他の診療科の処方箋数

---

**【10】備考**

(200文字まで)

---

上記により、取扱処方箋の届出をします。

---

**【11】住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）** ※必須

(全角130文字まで)

〒 830-0022 住所検索

福岡県久留米市城南町 1 5 - 3 開設者の住所・氏名を記載  
※薬局の住所・氏名ではないため注意

※半角

※全角

---

**【12】氏名（法人にあっては、名称および代表者の氏名）** ※必須

(40文字まで)

株式会社〇〇〇 代表取締役 久留米 太郎 法人の場合、代表取締役名を併せて記載すること

---

次へ