

薬 第 3 2 7 1 号  
平成 24 年 12 月 6 日

薬局開設者  
医薬品販売業者  
(卸売販売業者を除く) } 様

大阪府健康医療部長

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）

標記について、平成 24 年 11 月 30 日付け薬食総発 1130 第 1 号厚生労働省医薬食品局総務課長より別添のとおり通知がありました。これを受けまして、本府は、別添実施要領に基づき、過去に発行した全ての登録販売者試験に係る実務経験の証明について、各社（各自）が自主的に点検を行うよう求めることと致します。

ついては、各社（各自）において、平成 24 年 12 月末日までに自主点検を実施し、点検の結果、判明した不正等については、別添様式により、平成 25 年 1 月 11 日（金）までに本府へ報告を行うようお願い致します。

【問い合わせ先】

薬務課 医薬品流通グループ

担当：新木、谷口

TEL 06-6941-0351（内線：2574）

Fax 06-6944-6701

Mail [yakumu-g22@sbox.pref.osaka.lg.jp](mailto:yakumu-g22@sbox.pref.osaka.lg.jp)