**令和4年度　医薬品販売制度に関する****自己点検**

要報告

**【目的】**

　国民が安全に、そして安心してセルフケア・セルフメディケーションを行うことができるよう、**OTC医薬品提供体制はもとより、私たち薬剤師が薬機法に定められた医薬品の販売ルールを遵守することは基本**であり、**常に点検・確認を行って、法令遵守された取り扱いと対応を確実なもの**とするため。

**【自己点検　手順】**

1. 自己点検表（全体版）等のツールを用いて、自薬局・店舗の販売ルールの遵守状況の再確認を行う。

※ 自己点検表（全体版）による報告は必要ありません。不十分な項目があれば改善を行った上で、該当する全ての項目が適切に実施できる状態に改善していることを確認してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 自己点検表（全体版） | 要指導医薬品・一般用医薬品  販売の確認リスト |

（日本薬剤師会HP　会員ログイン ＞ OTC医薬品販売関連）

1. 令和4年度自己点検【重点項目】として、下記の項目について遵守状況を確認し、不十分な項目があれば改善を行った上で、適切に実施できる状態に改善していることを確認してチェック☑を記入する。
2. 令和4年度自己点検【重点項目】が完了したら、所属の都道府県薬剤師会へ報告する。

**自己点検【重点項目】**

* **全ての薬局・店舗**

OTC医薬品の取り扱いに関わらず、適切に実施していることを確認の上、確認欄にチェック☑を記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **点検内容** | **確認欄** |
| １ | **当該薬局・店舗においてOTC医薬品の取り扱いがある** | 有□・無□ |
| ２ | **全ての従業員が名札を着用し、来局者が**名札等により**「薬剤師」「登録販売者」「一般従事者」**を**容易に判別**できるようにしている | □ |
| ３ | 医薬品のリスク分類の定義、表示、情報提供及び指導、陳列、医薬品副作用被害救済制度に関する解説等の**必要な掲示**をしている | □ |

* **OTC医薬品の取り扱いがある薬局・店舗**

適切に実施していることを確認の上、確認欄にチェック☑を記入

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **要指導** | **第1類** | **指定**  **第2類** | **第2類**  **第3類** | **点検内容** | **確認欄** |
| ４ | ○ | ○ | ○ | ○ | 取り扱い医薬品を**リスク区分別（要指導、第１～３類）に陳列**している | □ |
| ５ | ○ | － | － | － | 薬剤師が購入者に対し、当該医薬品は**本人が使用することを確認**している | □ |
| ６ | ○ | ○ | － | － | 薬剤師が対面により注１、**書面を用いた情報提供**及び指導注１をしている | □ |
| ７ | ○ | ○ | △ | △ | 情報提供及び指導注1の**内容を理解したこと**、他に**質問がないこと**を確認している（「△」は努力義務） | □ |
| ８ | ○ | ○注２ | ○注２ | － | **１人１包装単位で販売**している（仕組みが構築されている） | □ |

※注１：要指導医薬品のみ適用　　　注２：濫用等のおそれのある指定６成分を含む医薬品全てが対象

※濫用等のおそれのある医薬品の販売に際しての必要な確認事項は、自己点検表（全体版）で確認してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **該当する全ての項目について、適切に実施していることを確認した。** | **確認欄** |
| □ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 薬局・店舗名 |  | 管理者名 |  |
| TEL・FAX |  |  |