

## オンライン診療に係る緊急避妊薬の調剤が対応可能な薬局及び薬剤師の一覧について

令和8年1月30日

本リストは、令和7年12月18日時点で、「緊急避妊薬の調剤・販売に係る研修修了薬剤師一覧への登録申請」をForms(※1)で行い、Formsの問8において、「調剤及び販売」又は「調剤」と回答いただいた薬剤師に関して、オンライン診療に係る緊急避妊薬の調剤が対応可能な薬剤師及び従事先の薬局を一覧としてまとめたものです。

本リストには、Formsで回答いただいた情報において不適切な回答が含まれていた場合は掲載しておりませんので、以下の留意事項を必ずご確認の上、改めてFormsでの登録申請をお願いいたします。

なお、掲載された方のうち、掲載情報を修正したい場合も、改めてFormsでの登録申請をお願いいたします。その際、Formsの「2.申請の種類」は、「登録内容変更」を選択したうえで、「23.備考②」に具体的な変更内容を明示してください。

更にご不明な点があれば、EC-training@mhlw.go.jp(※2)までご連絡を頂きますよう、お願ひいたします。

(※1)回答先Forms:緊急避妊薬の調剤・販売に係る研修修了薬剤師一覧への登録申請

(※2)スパムメール防止のため、「@」を「□」と記載しています。お手数ですが、送信の際は「@」に変換して、お送りください。また、メールタイトルの頭に【調剤】を付け、送信してください。

### ○ Formsで申請される際の主な留意事項

No.	申請内容	留意点
1	薬剤師名簿登録番号 (原則6桁)	・数字は半角で入力してください。 ・「第」や「号」は入力しないでください。
2	日本薬剤師研修センター「緊急避妊薬の調剤及び販売に関するe-ラーニング」の研修修了証発行番号	以下①～③のいずれに当てはまるかを確認し、入力してください。(数字は半角で入力してください。) ①都道府県薬剤師会の研修会を受講済で、今後も調剤のみを行う場合、または、「緊急避妊薬の調剤及び販売に関するe-ラーニング」を受講済だが研修修了証発行番号の発行待ちの場合⇒「0」 ②「調査事業に協力」の場合⇒「1」 ③「緊急避妊薬の調剤及び販売に関するe-ラーニング」を受講済で、研修修了証発行番号も手元にある場合⇒研修修了証発行番号
3	薬局・店舗販売業の 店舗電話番号	・数字は半角で入力してください。 ・原則、10桁または11桁の電話番号としてください。
4	薬局・店舗販売業の 店舗ホームページア ドレス	・店舗の名称、メールアドレス、電話番号、住所等は入力しないでください。

5	時間外の電話番号	・「有」の場合は、時間外の電話番号を半角で入力してください。 ・「転送にて対応」や「同上」等の文言は記載しないでください。
6	プライバシー確保策	・具体的な方策を記載してください。 ・「空欄」「なし」「検討中」「BGM を流す」「患者の自家用車」等の記載が散見されましたが、これらの場合は掲載されません。
7	備考②	・「2. 申請の種類」で「登録内容変更」を選択した場合は、具体的な変更点を記入してください。記載が無い場合、変更を反映できない可能性があります。

以上