

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6月現在

本リストは、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、「3.備考」に具体的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、お願いいたします。

(※1)回答先 Forms: [【調剤】「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」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	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	ホームページアドレス	・薬局の名称、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. 申請の種類」で「登録内容変更」を選択した場合は、具体の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。
8	研修修了薬剤師 氏名	・旧姓使用をされる場合、以下の記載例のいずれかにより記入ください。なお、薬剤師免許証に記載された旧姓のみ記入する場合には、薬局で勤務している名札と一致していることが望ましいです。 〔旧姓使用をされる場合の記載例〕 厚生花子(旧姓:労働)の場合、 * 厚生花子(薬剤師免許証に記載の氏名) * 厚生(労働)花子 * 労働花子 のいずれかで記入ください。 ・その他特段の理由により氏名を本一覧に掲載することが難しい場合は、氏名に代わって、名札に記載されている姓のみ又は氏名以外の呼称を申請いただくことでも差し支えございません。 この場合、Forms で登録申請いただく前に、薬局管理者から EC-training□mhlw.go.jp(※)宛てに電子メールでご連絡をお願いいたします。その際、件名を「【調剤】研修修了薬剤師氏名について」としていただき、本文に以下の①及び②を記載の上、ご連絡ください。 ①当該薬剤師の「薬剤師名簿登録番号」 ②氏名に代わって、名札に記載されている姓のみ又は氏名以外の呼称 事前に薬局管理者から電子メールでのご連絡がない場合は、本一覧に掲載できかねますので、あらかじめご留意ください。 (※)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。

以上