

薬食監麻発 1109 第 1 号
平成 24 年 1 月 9 日

関東信越厚生局長 殿
近畿厚生局長 殿
九州厚生局沖縄麻薬取締支所長 殿

厚生労働省医薬食品局
監視指導・麻薬対策課長
(公 印 省 略)

国際スポーツイベントのために来日する団体の医薬品等の取扱いについて

医薬品、医薬部外品、化粧品、医療機器、毒物及び劇物（以下「医薬品等」という。）の輸入監視については、無許可、無登録品又は不良品等が違法に国内に流入することを未然に防ぎ、もって国民の保健衛生上の危害を防止することを目的として、「医薬品等輸入監視要領の改正について」（平成 22 年 1 月 27 日付け薬食発 1 2 2 7 第 7 号厚生労働省医薬食品局長通知）により実施されているところである。

日本において開催される国際スポーツイベントのために来日する団体に同行する医師（以下「チームドクター」という。）が入国時に持ち込む医薬品等、又は日本の医師免許を有する者（以下「日本医師」という。）が団体から直接送付を受ける医薬品等については、下記の取扱いについても認めることとする。

なお、この通知の制定に伴い、「スポーツイベントのために来日する団体の医薬品等の取扱いについて」（平成 15 年 7 月 17 日付け薬食監麻発第 0717004 号厚生労働省医薬食品局監視指導・麻薬対策課長通知）は廃止する。

記

1. 来日前にチームドクター又は日本医師に、誓約書（別紙 1）並びに医薬品等の品名及び数量を記した一覧表（別紙 2 の「Import Report」欄に記入したもの）を国際スポーツイベントの主催者を通じて提出させる。
2. チームドクター又は日本医師より提出された一覧表について、麻薬等の有無を確認し、麻薬等が含まれていた場合には、一覧表から削除し、医療用麻薬等を携帯により輸入・輸出する場合には、別途手続きを行う必要がある旨国際スポーツイベントの主

催者を通じてチームドクター又は日本医師に説明する。

3. 確認の結果、異状を認めない場合は、確認書（別紙3）の余白部分に「厚生労働省確認済印」を押印し、地方厚生局薬事監視専門官の官職及び氏名を記入し、誓約書及び一覧表の各紙にも「厚生労働省確認済印」を押印し、1冊にまとめたものを証明書として発給する。
4. 発給した証明書は、大会期間中有効とし、再入国の際にも使用できることとする。
5. 国際スポーツイベントの終了後帰国前に、チームドクター又は日本医師に、別紙4の報告書に、持ち込んだ医薬品等の使用状況を記入した一覧表（上記1の一覧表の「Usage Report」欄に追記したもの。参考1を参照。）を添付したものを国際スポーツイベントの主催者を通じて提出させる。

Date: date /month /year

To the Minister of Health, Labour and Welfare

Drugs, Quasi-Drugs and Medical Devices to be Brought into Japan

The drugs, quasi-drugs and medical devices to be brought into Japan as remedies for the members of our national delegation on the occasion of (the name of sporting event) are as listed in the documents attached to this paper.

Furthermore, I declare that the following articles shall be strictly observed concerning the importation of the items concerned:

1. The drugs, quasi-drugs and medical devices to be brought into Japan will be used on my responsibility for the purpose of diagnosis, remedies and prevention of diseases exclusively for the members of our delegation, and none will be sold or transferred to others.
2. Before our delegation leaves Japan, I will report on the number of used, unused or disposed drugs, quasi-drugs and medical devices to the Minister of Health, Labour and Welfare.
3. After the competitions, all unused drugs, quasi-drugs and non-disposable medical devices that were brought into Japan will be disposed or taken back home.

Name of Delegation: _____

Name of Representative: _____

Name of Doctor: _____

Signature (Doctor): _____

Address: _____

Tel: _____

Fax: _____

E-mail: _____

List of Drugs, Quasi-Drugs and Medical Devices to be Brought into Japan

Import Report		Usage Report (Quantity)		
Name of product	Quantity	Used	Unused (or non-disposable medical devices)	Disposed

（国際スポーツイベント名）
（国名）選手団
（チームドクター又は日本医師の氏名） 殿

確 認 書

別添の一覧表に記載された医薬品等については、（国際スポーツイベント名）における（国名）選手団のために使用される物であって、業としての医薬品等の輸入には当たらないことを確認しました。

本書の有効期間は、発給日から平成 年 月 日（イベント終了日）までとします。大会終了後に本書は（イベントの主催者名）に返却してください。

平成 年 月 日

厚生労働省□□□厚生局
薬事監視員
毒劇物監視員

税関確認欄

1 回目	2 回目	3 回目	4 回目	5 回目	6 回目

※下線部に記入すること。

Date: date /month /year

To the Minister of Health, Labour and Welfare

(Report) Used, Unused or Disposed Drugs, Quasi-Drugs and Medical Devices

I report on the number of used, unused or disposed drugs, quasi-drugs and medical devices which were brought into Japan as documents attached to this paper.

Name of Delegation: _____

Name of Representative: _____

Name of Team Doctor: _____

Signature (Doctor): _____

(Example)

List of Drugs, Quasi-Drugs and Medical Devices to be Brought into Japan

Import Report		Usage Report (Quantity)		
Name of product	Quantity	Used	Unused (or non-disposable medical devices)	Disposed
Aspirin tablet 200mg	100 tablets	20 tablets		80 tablets
Tetracilin capsule 50mg	60 capsules	10 capsules	50 capsules	
Anaphylaxis Emergency Treatment Kit (containing : 1 syringe of Epinephrine intermuscular injecton 1ml and 4 tablets of Chlopheniramine 2mg)	1kit		1kit	
Stethoscope(non-disposable)	1set		1set	

