

◆◆◆ 高度管理医療機器・特定保守管理医療機器の
販売業及び貸与業許可申請について ◆◆◆

- ◎ 申請から許可までの標準処理期間：15 日間（本市の勤務を要しない日の日数は含まない）
- ◎ 申請手数料：29,000 円（保健所窓口にて、現金またはキャッシュレス決済（クレジットカード・電子マネー・QRコード）でお支払ください。）
- ◎ 提出部数：1 部（写しを取って、控えを保管してください。）
- ◎ 申請書の提出先：枚方市保健所 保健医療課 薬事担当
〒573-1197 枚方市禁野本町 2-13-13
（令和 7 年 7 月 7 日に上記所在地へ移転しました）
電話 (072)-807-7623

手引きの中で法令のよび方は次の通りです

- ・医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律を「**法**」という。
- ・医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行令を「**施行令**」という。
- ・医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行規則を「**施行規則**」という。

1. 高度管理医療機器・特定保守管理医療機器の販売業・貸与業許可申請について

高度管理医療機器若しくは特定保守管理医療機器（以下「高度管理医療機器等」という。）を販売し、授与し、若しくは貸与（以下「販売等」という。）しようとする者は、営業所ごとに、その所在地（保健所設置市）の市長の許可を受ける必要があります。（法第 39 条第 1 項）

※ 枚方市内の医療機器販売業及び貸与業については、平成 27 年 4 月 1 日より枚方市長に権限が移譲されましたので、申請窓口は枚方市になります。

1-1 医療機器の分類と販売・貸与に必要な手続きについて

医療機器を販売する際の手続きの区分、各営業所管理者（以下、「管理者」という。）の要件、取り扱う医療機器の範囲等を次表にまとめましたので、参考にしてください。

なお、管理者の資格の要件は、基礎講習受講者に限りません。詳しくは9ページをご参照ください。

クラス分類	手続き等 扱う医療機器 の分類		許可 届出 の別	管理 者の 設置	管理者の基礎講習 の受講要件		その他	
					従事 年数	基礎 講習	継続 研修	営業所において 取扱い可能な医 療機器の範囲
高度 管理 医療 機器	① 高度管理医療機器		許可	必要 (法第 39 条 の 2)	3年	必要	必要	制限なし (医療機器全般)
	② コンタクトレンズ(指定視力 補正用レンズ等)				1年			②、④～⑨
	③ プログラム高度管理医療 機器 (記録媒体・電気通信 回線による提供含む)				不要			③～⑨ (※ア)
管理 医療 機器	特定 管理 医療 機器	④ 医家向け管理医療機器	届出	必要 (施行規則 第 175 条第 1 項)	(1年) (3年) (※イ)	必要	努力 義務	④～⑨
		⑤ 補聴器			1年			⑤、⑧～⑨
		⑥ 家庭用電気治療器						⑥、⑧～⑨
		⑦ プログラム特定管理医療 機器 (記録媒体・電気通信 回線による提供含む)						不要
	⑧ 家庭用管理医療機器 (・磁気治療器 ・家庭用マッサージ器 ・アルカリイオン整水器等)		不要	不要	不要	不要	⑧～⑨	
⑨ 一 般 医 療 機 器		不要	不要	不要	不要	不要	⑨のみ	

(※ア) ③のプログラム高度管理医療機器（記録媒体・電気通信回線による提供含む）のみを取扱う営業所管理者の基礎講習を修了した者を管理者として設置している場合、管理医療機器のうち⑦、⑧及び⑨一般医療機器のみを取扱うことができます。

(※イ) ④の「医家向け管理医療機器」の従事年数については、高度管理医療機器等の販売に1年以上若しくは、医家向け管理医療機器の販売等に関する業務に3年以上の従事年数が必要です。

- ☆1 **特定保守管理医療機器**（品目によって高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器に分類）の手続きは、上の表の①に含まれます。
- ☆2 **特定管理医療機器**とは、医家向け管理医療機器、補聴器、家庭用電気治療器及びプログラム特定管理医療機器の総称（管理者の設置が必要な管理医療機器）です。
- ☆3 クラス分類の確認方法は、6ページを参照してください。
- ☆4 検体測定室における検査で使用される医療機器のみを販売等する場合は、営業所管理者として、検体測定室の運営責任者である看護師又は臨床検査技師も認められます。

2. 許可要件の主なもの（※ 詳細は審査基準をご覧ください。）

2-1 営業所の構造設備は、次の基準を満たしていること。（薬局等構造設備規則第4条）

- ① 採光、照明及び換気が適切であり、かつ、清潔であること。
- ② 常時居住する場所及び不潔な場所から明確に区別されていること。
- ③ 取扱い品目を衛生的に、かつ、安全に貯蔵するために必要な設備を有すること。

※ 医療機器の現物を取り扱わない営業所であっても、保管設備(庫)は必要です。

※ ①～③の規定は、医療機器プログラムの電気通信回線を通じた提供のみを行う営業所については、適用しない。（薬局等構造設備規則第4条第2項）

2-2 申請者（法人にあっては、薬事に関する業務に責任を有する役員）が、法第5条第1項第3号のイからトのいずれにも該当しないこと。

イ 法第75条第1項の規定により許可を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者

ロ 法第75条の2第1項の規定により登録を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者

ハ 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった後、3年を経過していない者

ニ イからハまでに該当する者を除くほか、この法律、麻薬及び向精神薬取締法（昭和28年法律第14号）、毒物及び劇物取締法（昭和25年法律第303号）その他薬事に関する法令で政令で定めるもの（令第1条の3）又はこれに基づく処分に違反し、その違反行為があった日から2年を経過していない者

ホ 麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者

ヘ 心身の障害により高度管理医療機器等販売業等の業務を適正に行うことができない者として厚生労働省令（施行規則第8条）で定めるもの

ト 高度管理医療機器等の販売業者等の業務を適切に行うことができる知識及び経験を有すると認められない者

2-3 営業所ごとに、次の厚生労働省令（施行規則第162条）で定める基準に該当する高度管理医療機器等営業所管理者を設置すること。（法第39条の2第1項）

（1）高度管理医療機器等を販売等する営業所の管理者（施行規則第162条第1項）

- ① 高度管理医療機器等（指定視力補正用レンズ等及びプログラム高度管理医療機器を除く。）の販売等に関する業務に3年以上従事した後、（別に厚生労働省令で定めるところにより）厚生労働大臣の登録を受けた者が行う『基礎講習』を修了した者

（注）現在登録されている『基礎講習』の講習機関は、12ページのとおりで。

- ② 厚生労働大臣が①に掲げる者と同等の知識及び経験を有すると認めた者（9ページ参照）

（2）コンタクトレンズ（指定視力補正用レンズ等）のみを販売等する営業所の管理者

（施行規則第162条第2項）

上記（1）又は、次の①、②のいずれかに該当する者

- ① 高度管理医療機器等（プログラム高度管理医療機器を除く）の販売等に関する業務（指定視力補正用レンズ等のみの販売等を行う業務を含む。）に1年以上従事した後、（別に厚生労働省令で定めるところにより）厚生労働大臣の登録を受けた者が行う『基礎講習』を修了した者

- ② 厚生労働大臣が①に掲げる者と同等の知識及び経験を有すると認めた者（9ページ参照）

（3）プログラム高度管理医療機器のみを販売提供等する営業所の管理者（施行規則第162条第3項）

上記（1）又は、次の①、②のいずれかに該当するもの

- ① 別に厚生労働省令で定めるところにより厚生労働大臣の登録を受けた者が行う『基礎講習』を修了した者

- ② 厚生労働大臣が①に掲げる者と同等の知識及び経験を有すると認めた者（9ページ参照）

(4) コンタクトレンズ(指定視力補正用レンズ等)及びプログラム高度管理医療機器のみを販売提供等する営業所の管理者

(施行規則第 162 条第 4 項)

上記 (1) 又は、「(2) 及び (3)」に該当する者

☆ なお、高度管理医療機器等営業所管理者は、その営業所以外の場所で業として営業所の管理その他薬事に関する実務に従事する者であってはならない。ただし、その営業所の所在地（保健所設置市）の市長の許可を受けたときはこの限りではない（法第 39 条の 2 第 2 項）

※高度管理医療機器等営業所管理者の兼務の許可について

(許可を受けられる事例)

- I ① その医療機器の特性等からその営業所において医療機器を取り扱うことが品質上好ましくない場合や医療機器が大型である等によりその営業所で医療機器を取り扱うことが困難な場合等において、その営業所専用の倉庫である別の営業所を同一事業者が設置している場合であり、かつ、その営業所において実地に管理できる場合に、その営業所間において管理者が兼務する場合
- ② 医療機器のサンプルのみを掲示し（サンプルによる試用を行う場合は除く。）、その営業所において販売、貸与及び授与を行わない営業所である場合であり、かつ、その営業所において実地に管理できる場合に、その営業所間において管理者が兼務する場合
- ③ 非常勤の学校薬剤師又は薬剤師会が開設した薬局等における夜間・休日等の調剤を行う薬剤師を兼ねる場合

なお、これらの場合、許可申請書の備考欄に、兼務する営業所の名称、所在地、その営業所の許可番号及び許可年月日（許可申請中である場合は、申請先及び申請日）を記載すること。

- II 複数の高度管理医療機器等販売業者及び貸与業者が共同で設置した発送センターにおいて、実地に管理を行うことができ、管理等の業務に支障を来さない場合

(令和 2 年 12 月 25 日付け事務連絡、平成 7 年 12 月 28 日付け薬発第 1177 号通知を準用)

なお、申請書・届出備考欄に「営業所管理者の兼務（発送センター）」と記載すること。

(兼営事業の取扱い)

兼営事業を行う場合であって兼営事業の管理の責任を有する者（薬局又は医薬品販売業における管理薬剤師（当該管理薬剤師が非常勤の学校薬剤師、薬剤師会が開設した薬局等における夜間・休日等の調剤を行う薬剤師を兼ねる場合を含む。）等）との兼務については、医療機器販売・貸与に係る営業所の管理を実地に行うことに支障のない範囲内において認めることとする。また、医療機器販売業者等の営業所と隣り合う診療所の医師が、営業所の管理者となることを妨げるものではないこと（隣り合う眼科診療所の医師によるコンタクトレンズ販売店の営業所の管理者等）。

(平成 27 年 4 月 10 日付け薬食機参発 0410 第 1 号厚生労働省大臣官房参事官通知)

3. 高度管理医療機器等販売業及び貸与業の許可申請

3-1 提出書類一覧

提出書類	注意事項等
1. 高度管理医療機器等販売業・貸与業許可申請書	○施行規則（様式第八十七）
2. 営業所の平面図	○ビル内にあって、同一フロアに複数の営業所等がある場合は、当該フロアの全体図も添付してください。 ○平面図には医療機器の保管場所を明記してください。 ・高度管理医療機器プログラムのみを取り扱う営業所においても平面図の添付をお願いします。
※3. 登記事項証明書（登記簿謄本）（法人の場合）	○登記事項証明書（登記簿謄本）の写し ○発行後6か月以内のもの ○登記事項証明書（登記簿謄本）は、申請者の責任で必ず原本を確認してください。 ○登記事項証明書（登記簿謄本）の写しに、「当該写しが原本と相違ない旨」、「原本証明を行った年月日」、「証明者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）」を記載してください。
※4. 申請者の診断書 《令和3年8月1日より提出条件が右記のとおりに変わりましたので、ご注意ください。》	○申請者（申請者が法人の場合、薬事に関する業務に責任を有する役員）が精神の機能の障害により業務を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができないおそれがある者である場合のみ、提出してください。 ○発行後3か月以内のもの ・精神の機能の障害があるかないかの診断書。 ・薬事に関する業務に責任を有する役員を画定する場合は、画定した役員のための診断書。ただし、代表権のある役員は全員薬事に関する業務に責任を有する役員に該当します。（協同組合等の場合は、理事全員が業務を行う役員。（ただし、業務を担当しない理事を除く。）） ○診断書の写し ○診断書は、申請者の責任で必ず原本を確認してください。 ○診断書の写しに、「当該写しが原本と相違ない旨」、「原本証明を行った年月日」、「証明者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）」を記載してください。
※5. 管理者の資格を証する書類	○修了証や証書の写し ○資格を証する書類は、申請者の責任で必ず原本を確認してください。 ○資格を証する書類の写しに、「当該写しが原本と相違ない旨」、「原本証明を行った年月日」、「証明者の氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）」を記載してください。 ① 「基礎講習」修了者：修了証 ② ①以外の者：次のイ）からへ）のいずれか （詳細はP. 10、11を参照） イ）医師免許証、歯科医師免許証、薬剤師免許証 ロ）所定の学校の卒業証書又は卒業証明書、並びに、医薬品等の品質管理又は製造販売後安全管理に関する実務従事年数証明書 ハ）所定の学校の卒業証書又は卒業証明書、単位修得表、医薬品等の製造実務従事年数証明書 等 ニ）厚生労働大臣の登録を受けた者が行う医療機器修理責

	<p>任技術者基礎講習修了証及び特定保守管理医療機器を扱う場合にあつては、医療機器修理責任技術者専門講習修了証書</p> <p>ホ) 販売従事登録証</p> <p>【薬事法改正前の薬種商販売業許可を受けた者（法人の場合は適格者）で販売従事登録を受けた者】</p> <p>★登録販売者試験合格者は販売従事登録証をお持ちであっても、医療機器の販売管理者にはなれません。</p> <p>へ)「販売管理責任者講習」(H6～H8実施)の修了証書</p>
※6. 管理者の使用関係証明書（雇用関係証明書）	<p>申請者（法人の場合は取締役や役員）自らが管理者を兼ねる場合は不要ですが、申請書の備考欄に「申請者（弊社取締役〇〇〇）が当該営業所を実地に管理する。休日：〇曜日、勤務時間：〇時～〇時」等と記載してください。</p>

※3～6 枚方市保健所において、薬事に関する他の業種（薬局等）で同じ書類を提出している場合は、省略できます。（大阪府に提出した場合でも、初めて枚方市で手続きされる場合は省略できません。）

なお、省略する場合は、申請書等の備考欄に省略する書類名、提出年月日、当該書類を添付している業種の許可番号を記載してください。詳細については、16 ページの〈高度管理医療機器等販売業・貸与業許可申請書の例示〉をご参照ください。

※5 講習修了証をオンラインで交付された場合は、申請者の責任で必ず原本を確認し、印刷した講習修了証に、「当該写しが原本と相違ない旨」、「原本証明を行った年月日」、「証明者の氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）」を記載してください。

※一度の申請等で原本証明の対象となる証書等が複数枚となる場合は、一覧化した原本証明書（別途様式あり）を作成の上、添付することでも差し支えありません。

3-2 各種様式の入手方法

様式については、枚方市保健所 保健医療課 ホームページから入手できます。

「医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律関係の申請について」のページ (<https://www.city.hirakata.osaka.jp/0000001930.html>) をご参照ください。

4. 医療機器クラス分類の確認方法

4-1 メーカーに問合せ、確認する。

営業所で取扱う予定の医療機器のクラス分類は、メーカーに問い合わせることが確認の近道です。

4-2 取扱う医療機器の表示内容を確認する。

医療機器の外箱や製品には、クラス分類ごとに、「一般医療機器（一般）・管理医療機器（管理）・高度管理医療機器（高度）・特定保守管理医療機器（特管）」等が記載されています。表示内容より、医療機器の販売業及び貸与業の許可・届出の要・不要をご確認ください。

表示内容	必要な手続
特定保守管理医療機器又は特管	高度管理医療機器等販売業・貸与業（許可）
高度管理医療機器又は高度	
管理医療機器又は管理	管理医療機器販売業・貸与業（届出）

一般医療機器又は一般	許可・届出不要
------------	---------

※ なお、クラス分類に関係なく、「特定保守管理医療機器」は、高度管理医療機器等販売業・貸与業の許可を受ける必要がありますので、注意してください。

5. 薬局・医薬品販売業等の許可を取得する方が管理医療機器の販売等を行うための手続き

薬局、医薬品販売業、高度管理医療機器等の販売業・貸与業、再生医療等製品の販売業の許可を申請した薬局・店舗（営業所）は、管理医療機器の販売業・貸与業の届出を行ったものとみなされます。（施行令第49条第1項）

5-1 薬局・医薬品販売業等の許可を取得するとき

薬局開設・医薬品販売業の許可を取得すると、管理医療機器販売業・貸与業の届出を行ったとみなされ、販売等が可能です。

なお、特定管理医療機器を販売等する場合には、資格要件を満たす営業所管理者の設置が必要です。

薬局・医薬品販売業の管理者と特定管理医療機器の営業所管理者が異なる場合は、薬局開設・医薬品販売業の許可申請書の備考欄に特定管理医療機器の営業所管理者の氏名及び住所を記載してください。

※「医薬品・ワクチン注入用針」は管理医療機器であるため、薬局がこれらを取り扱う場合、高度管理医療機器等販売業の許可を改めて取得する必要はありません。

（平成29年5月10日付け薬生機審発0510第1号厚生労働省医薬・生活衛生局医療機器審査管理課長通知）

※1. インスリンと合わせて、インスリン製剤の自己注射のために用いる注射用ディスポーザブル注射器（針を含む）を医師の処方箋に基づき、社会保険各法において支給する場合に限って、以下の要件をいずれも満たす薬局は、高度管理医療機器等販売業の許可を取得する必要はありません。

- ① インスリン自己注射用ディスポーザブル注射器、注射針を患者に支給する際、薬剤師が患者の当該医療機器の使用状況や使用履歴を確認した上で、当該医療機器の使用方法及び管理方法の指導を添付文書等に基づいて適切に行っていること。併せて、調剤録に必要事項を記載するとともに当該医療機器を支給した時点で、薬剤服用歴に患者の氏名、住所、支給日、処方内容等、使用状況、使用履歴及び指導内容等の必要事項を記載していること。
- ② インスリン自己注射用ディスポーザブル注射器、注射針の保管や取扱いを添付文書等に基づき適切に行っていること
- ③ 在宅業務従事者等の資質の向上を図るため、研修実施計画を作成し、当該計画に基づく研修を実施するとともに、定期的に在宅業務等に関する学術研修（地域薬剤師会等が行うものを含む。）を受けさせていること。なお、薬剤師に対して、医療機器に関する講習等への定期的な参加を行わせていることが望ましい。

（平成29年5月10日付け薬生機審発0510第1号厚生労働省医薬・生活衛生局医療機器審査管理課長通知）

※2. 薬局において、インスリンペン型注入器を取り扱う場合

① 一体型インスリン注入器

薬液たるインスリンが注入器と一体であり、インスリンを使い切ったあと注入器を再使用できない、薬液と一体となった注入器は、全体として医薬品として取り扱われているものであり、これを医師の処方箋に基づき薬局において交付する場合、当該薬局は高度管理医療機器等販売業の許可を取得する必要はないこと。

② 分離型インスリン注入器

薬液たるインスリンのカートリッジが注入器と分離でき、カートリッジ内のインスリンを使い切った後も、新しいカートリッジに交換の上、注入器を再利用できる分離型のインスリン注入器は、医師の処方箋に基づき交付することはないことから、これを取り扱う薬局は、高度管理医療機器等販売業の許可を取得する必要があること。

※特定保険医療材料に該当する高度管理医療機器等を取り扱う場合

「特定保険医療材料に該当する高度管理医療機器（別表 1 参照）」及び「薬価基準に収載された高度管理医療機器（別表 2 参照）」（以下「特材高度管理医療機器等」という。）は、医師の処方箋に基づき、社会保険各法において支給する場合に限り、前頁※ 1 の①から③の要件をいずれも満たす薬局は、高度管理医療機器等販売業の許可を取得する必要はないこと。

別表 1

特定保険医療材料に該当する高度管理医療機器

腹膜透析液交換セット

在宅寝たきり患者処置用栄養用ディスポーザブルカテーテル

携帯型ディスポーザブル注入ポンプ

在宅寝たきり患者処置用膀胱留置用ディスポーザブルカテーテル

在宅血液透析用特定保険医療材料（回路を含む。）

皮膚欠損用創傷被覆材

水循環回路セット

別表 2

薬価基準に収載された高度管理医療機器

一般名 外科用接着剤

品名 アロンアルファ A 「三共」

6. 参考資料

6-1 主な医療機器の分類

分類	具体的な機器		手続き
高度管理医療機器 (クラスⅢ、Ⅳ)	中心静脈用カテーテル、植込み型補助人工心臓ポンプ、自己血糖測定器、輸液ポンプなど		高度管理医療機器等販売業・貸与業許可申請
	コンタクトレンズ(指定視力補正用レンズ等)		
	プログラム高度管理医療機器		
管理医療機器 (クラスⅡ)	医家向け管理医療機器	自動電子血圧計、麻酔用呼吸回路、電子聴診器、歯科用合金ろう	管理医療機器販売業・貸与業届出
	補聴器		
	家庭用電気治療器	家庭用低周波治療器、家庭用温熱治療器など	
	プログラム特定管理医療機器		
	家庭用管理医療機器	アルカリイオン整水器、家庭用マッサージ器、磁気治療器、家庭用吸入器など	
一般医療機器 (クラスⅠ)	救急絆創膏、水銀体温計、ネブライザー、ピンセットなど		(許可・届出) 不要
特定保守管理医療機器(クラス分類関係なし)	透析用血液循環ユニット、パルスオキシメータ X線管装置、能動型簡易型牽引装置など		高度管理医療機器等販売業・貸与業許可申請

(注) ただし、次の医療機器については、許可・届出等は不要。

○ 薬局の許可における一体型インスリン注入器の取扱いについて（6 ページを参照）
（平成 29 年 5 月 10 日付け薬生機審発 0510 第 1 号厚生労働省医薬・生活衛生局医療機器審査管理課長通知）

○ クラスⅡに該当する電子体温計、男性用コンドーム、女性用コンドームは許可・届出不要
（平成 15 年政令第 535 号 政令附則第 8 条、平成 17 年 3 月 18 日付け厚生労働省告示第 82 号）

☆ 通知等は、最新情報を確認するようにしてください。

☆ 取扱っている医療機器の分類が分からない場合は、メーカーにお問い合わせください。

6-2 基礎講習の受講以外に認められる資格

イ) 医師、歯科医師、薬剤師

ロ) 医療機器製造販売業の総括製造販売責任者（施行規則第 114 条の 49 第 1 項）

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">○ 大学等で物理学、化学、生物学、工学、情報学、金属学、電気学、機械学、薬学、医学、又は歯学に関する専門の課程を修了した者…※○ 旧制中学若しくは高校又はこれと同等以上の学校で、物理学、化学、生物学、工学、情報学、金属学、電気学、機械学、薬学、医学、又は歯学に関する専門の課程を修了した後、医薬品、医療機器又は再生医療等製品の品質管理又は製造販売後安全管理に関する業務に 3 年以上従事した者…※○ 医薬品、医療機器又は再生医療等製品の品質管理又は製造販売後安全管理に関する業務に 5 年以上従事した後、別に厚生労働省令で定めるところにより厚生労働大臣の登録を受けた者が行う講習を修了した者○ 厚生労働大臣が上記に掲げる者と同等以上の知識経験を有すると認めた者 |
|---|

☆ プログラム医療機器特別講習を修了した者を除く。

ハ) 医療機器製造業の責任技術者（施行規則第 114 条の 52 第 1 項、第 2 項）

- | |
|---|
| <p>【第 1 項】</p> <ul style="list-style-type: none">○ 大学等で物理学、化学、生物学、工学、情報学、金属学、電気学、機械学、薬学、医学、又は歯学に関する専門の課程を修了した者…※○ 旧制中学若しくは高校又はこれと同等以上の学校で、物理学、化学、生物学、工学、情報学、金属学、電気学、機械学、薬学、医学、又は歯学に関する専門の課程を修了した後、医療機器の製造に関する業務に 3 年以上従事した者…※○ 医療機器の製造に関する業務に 5 年以上従事した後、厚生労働大臣の指定する講習を修了した者○ 厚生労働大臣が上記に掲げる者と同等以上の知識経験を有すると認めた者 |
| <p>【第 2 項】</p> <ul style="list-style-type: none">○ 旧制中学若しくは高校又はこれと同等以上の学校で、物理学、化学、生物学、工学、情報学、金属学、電気学、機械学、薬学、医学、又は歯学に関する専門の課程を修了した者…※○ 旧制中学若しくは高校又はこれと同等以上の学校で、物理学、化学、生物学、工学、情報学、金属学、電気学、機械学、薬学、医学、又は歯学に関する科目を修得した後、医療機器の製造に関する業務に 3 年以上従事した者○ 厚生労働大臣が上記に掲げる者と同等以上の知識経験を有すると認めた者 |

☆ 設計のみを行う製造所の責任技術者（施行規則第 114 条の 52 第 3 項）は、販売業の管理者にはなれませんが、ご注意ください。

※（学部・学科名等で資格要件の該当性が判断できない場合は、該当する科目の単位取得状況（30 単位以上取得が目安です）等を総合的に検討し判断します）

ニ) 医療機器修理業の責任技術者（施行規則第 188 条）

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">○ 特定保守管理医療機器の修理を行う修理業にあっては、医療機器の修理に関する業務に 3 年以上従事した後、別に厚生労働省令で定めるところにより厚生労働大臣の登録を受けた者が行う基礎講習（以下「基礎講習」という。）及び専門講習を修了した者 |
| <ul style="list-style-type: none">○ 特定保守管理医療機器以外の医療機器の修理を行う修理業にあっては、医療機器の修理に関する業務に 3 年以上従事した後、基礎講習を修了した者 |

☆ 特定保守管理医療機器を販売する場合、専門講習の受講が必要です。

ホ) みなし合格登録販売者

医薬品医療機器等法（昭和 35 年法律第 145 号）第 36 条の 8 第 1 項に規定する試験に合格したとみなされたもののうち、同条第 2 項による都道府県知事の登録を受けた者（みなし合格登録販売者）

【薬事法改正前の薬種商販売業許可を受けた者（法人にあつては適格者）で販売従事登録を受けた者】

※ 登録販売者試験合格者は、販売従事登録証をお持ちであっても、医療機器の販売管理者にはなれません。

ヘ) 公益財団法人医療機器センター及び日本医科器械商工団体連合会が実施した「販売管理責任者講習」修了者（平成 6 年～平成 8 年実施）

ト) 検体測定室の場合、衛生管理を含めた検体測定室の運営に係る責任者である看護師、臨床検査技師（平成 27 年 4 月 10 日付け薬食機参発 0410 第 1 号厚生労働省大臣官房参事官（医療機器・再生医療等製品審査管理担当）通知）

6-3 指定視力補正用レンズ

(平成 18 年 2 月 28 日厚生労働省令告示第 69 号)

- 1056 再使用可能な視力補正用色付コンタクトレンズ
- 1057 再使用可能な視力補正用コンタクトレンズ
- 1058 単回使用視力補正用コンタクトレンズ
- 1059 単回使用視力補正用色付コンタクトレンズ
- 1075 再使用可能な非視力補正用色付コンタクトレンズ
- 1076 単回使用非視力補正用色付コンタクトレンズ

6-4 家庭用電気治療器に該当する品目

- 1729 家庭用低周波治療器
- 1730 家庭用電位治療器
- 1731 家庭用短波ジアテルミー装置
- 1732 家庭用超短波治療器
- 1733 家庭用高周波治療器
- 1734 組合せ家庭用電気治療器
- 1735 電位・温熱・電気マッサージ組合せ家庭用医療機器
- 1736 低周波・電位・超短波組合せ家庭用医療機器
- 1737 低周波・電位・温熱組合せ家庭用医療機器
- 1738 低周波・温熱・電気マッサージ組合せ家庭用医療機器
- 1739 低周波・電位組合せ家庭用医療機器
- 1740 低周波・超短波組合せ家庭用医療機器
- 1741 低周波・電気マッサージ組合せ家庭用医療機器
- 1742 低周波・温熱組合せ家庭用医療機器
- 1743 低周波・温灸組合せ家庭用医療機器
- 1744 電位・超短波組合せ家庭用医療機器
- 1745 電位・温熱組合せ家庭用医療機器
- 1746 電位・温灸組合せ家庭用医療機器
- 1747 電位・電気マッサージ組合せ家庭用医療機器
- 1748 電位・エアマッサージ組合せ家庭用医療機器
- 1749 温熱・温灸組合せ家庭用医療機器
- 1750 温熱・電気マッサージ組合せ家庭用医療機器
- 1751 温灸・電気マッサージ組合せ家庭用医療機器
- 1752 電気睡眠導入器
- 1753 家庭用電子針
- 1754 家庭用赤外線治療器
- 1755 家庭用紫外線治療器
- 1756 家庭用炭素弧光灯治療器
- 1759 家庭用温熱治療器

6-5 管理者の設置が不要な管理医療機器 (厚生労働省令告示第 68 号)

- 1609 義歯床安定用糊材
- 1610 粘着型義歯床安定用糊材
- 1611 密着型義歯床安定用糊材
- 1718 家庭用電気マッサージ器
- 1719 家庭用エアマッサージ器
- 1720 家庭用吸引マッサージ器
- 1721 針付バイブレータ
- 1722 家庭用温熱式指圧代用器
- 1723 家庭用ローラー式指圧代用器
- 1724 家庭用エア式指圧代用器
- 1725 家庭用超音波気泡浴装置
- 1726 家庭用気泡浴装置
- 1727 家庭用過流浴装置
- 1728 家庭用水中マッサージ療法向け浴槽
- 1757 家庭用電気磁気治療器
- 1758 家庭用永久磁石磁気治療器
- 1760 温灸器
- 1761 家庭用超音波吸入器
- 1762 家庭用電動式吸入器
- 1763 家庭用電熱式吸入器
- 1764 貯槽式電解水生成器
- 1765 連続式電解水生成器
- 1780 家庭用創傷パッド
- 1781 家庭向け鍼用器具
- 1782 膣洗浄器
- 1783 避妊用ミクロコンドーム
- 1878 家庭用マッサージ器用プログラム
- 1879 針付バイブレータ用プログラム
- 1998 家庭用心電計プログラム
- 1999 家庭用心拍数モニタプログラム

6-6 医療機器販売・貸与管理者基礎講習

医療機器販売・貸与管理者基礎講習会の講習機関

名称	公益財団法人医療機器センター
所在地	東京都文京区本郷1-28-34 本郷MKビル2F
ホームページアドレス	https://www.jaame.or.jp/workshop/corp/
TEL	03-3813-8156

名称	一般社団法人日本ホームヘルス機器協会
所在地	東京都文京区湯島 4-1-11 南山堂ビル
ホームページアドレス	https://www.hapi.or.jp/seminar/hanbai_chintai.html
TEL	03-5805-1910

名称	公益財団法人総合健康推進財団
所在地	東京都千代田区神田司町 2-6
ホームページアドレス	https://soukensui.jp/pages/98/
TEL	03-6262-7131

名称	一般財団法人保健福祉振興財団
所在地	＜主たる事務所の所在地＞ 東京都千代田区紀尾井町 3-12 ＜運営事務局の所在地＞ 熊本県熊本市中央区保田窪 1-10-38
ホームページアドレス	https://hokenfukushi.or.jp/contents/works/w01.php
TEL	096-213-1600

6-7 継続研修実施機関

医療機器販売・貸与管理者継続研修実施機関

名称	公益財団法人総合健康推進財団
所在地	東京都千代田区神田司町 2-6
ホームページアドレス	https://soukensui.jp/pages/98/
TEL	03-6262-9450

名称	一般社団法人日本ホームヘルス機器協会
所在地	東京都文京区湯島 4-1-11 南山堂ビル
ホームページアドレス	https://www.hapi.or.jp/seminar/keizoku_kensyuu.html
TEL	03-5805-1910

名称	一般社団法人日本コンタクトレンズ協会
所在地	東京都文京区本郷 3-15-9 SWT ビル 8F
ホームページアドレス	http://www.jcla.gr.jp/
TEL	03-5802-5361

名称	一般社団法人日本画像医療システム工業会
所在地	東京都文京区後楽 2-5-1 住友不動産飯田橋ファーストビル 1F
ホームページアドレス	https://www.jira-net.or.jp/seminar/kensyu.html
TEL	03-3816-3450

名称	特定非営利活動法人ツルハ医療・介護サービス協会
所在地	北海道札幌市東区北 24 条東 20-1-21
ホームページアドレス	https://npo-tsuruha.jp/
メールアドレス	koudo_tisk@hokko.ac.jp

名称	一般社団法人日本医療機器販売業協会
所在地	東京都文京区本郷 3-39-17 KOGA ビル 4F
ホームページアドレス	https://www.jahid.or.jp/
TEL	03-5689-7530

名称	公益社団法人日本薬剤師会
所在地	東京都新宿区四谷 3-3-1 四谷安田ビル 7F
ホームページアドレス	https://www.nichiyaku.or.jp/yakuzaishi/conference/other/training
TEL	03-3353-1170

名称	公益社団法人日本眼科医会
所在地	東京都港区港南 2-16-4 品川グランドセントラルタワー8F
ホームページアドレス	https://www.gankaikai.or.jp/
TEL	03-6810-3640

名称	公益社団法人福岡県製薬工業協会
所在地	福岡県筑後市大字熊野 994-1
ホームページアドレス	https://fpma.or.jp/
TEL	0942-54-1472

名称	商工組合日本医療機器協会
所在地	東京都文京区本郷 3-39-15
ホームページアドレス	http://jmia.or.jp/
TEL	03-3811-6761

名称	一般社団法人日本歯科商工協会
所在地	東京都台東区小島 2-16-14
ホームページアドレス	https://www.jdta.org/training
TEL	03-3851-0324

名称	一般社団法人日本医療機器テクノロジー協会
所在地	東京都千代田区麹町 3-10-3 神浦麹町ビル 3F
ホームページアドレス	https://www.mtjapan.or.jp/jp/mtj/
TEL	03-5212-3721

名称	一般財団法人保健福祉振興財団
所在地	熊本県熊本市中央区保田窪 1-10-38(運営事務局)
ホームページアドレス	https://hokenfukushi.or.jp/contents/works/w01.php
TEL	096-213-1600

名称	一般社団法人イオン・ハピコム人材総合研修機構
所在地	千葉県美浜区中瀬 1-5-1
ホームページアドレス	https://www.hapycom.or.jp/inst/index.html
TEL	043-212-6718

6-8 医療機器販売業・貸与業関係手数料一覧(参考 令和7年4月30日現在)

種目	申請の種類	単価
高度管理医療機器等販売業・貸与業	許可申請	29,000円
	許可更新申請	11,000円
	許可証の書換交付	2,000円
	許可証の再交付	2,900円

※高度管理医療機器等販売業・貸与業の廃止、休止、再開及び変更の届出は手数料不要です。
管理医療機器販売業・貸与業の届出、廃止、休止、再開及び変更の届出は手数料不要です。

販売のみを行う場合は「貸与業」の箇所に二重取り消し線を引き、貸与のみを行う場合は「販売業」の箇所に二重取り消し線を引くこと。

＜高度管理医療機器等販売業・貸与業許可申請書の例示＞

高度管理医療機器等 販売業 業 業 許可申請書

営業所の名称		枚方医療機器株式会社	
営業所の所在地		〒573-0027 大阪府枚方市大垣内町2-2-2	
営業所の構造設備の概要		別紙のとおり	
(法人にあっては) 薬事に関する業務に責任を有する役員の名		大阪 太郎、大阪 花子	
管理者	氏名	枚方 次郎	
	住所	〒573-0000 枚方市〇〇町〇-〇 枚方マンション101号	
兼営事業の種類		医療機器修理業 (27BS*****)	
責任を有する役員(法人にあっては、薬事に関する業務に責任を有する役員を含む。)の欠格条項	(1) 法第75条第1項の規定により許可を取り消され、取消の日から3年を経過していない者	全員なし	
	(2) 法第75条の2第1項の規定により登録を取り消され、取消の日から3年を経過していない者	全員なし	
	(3) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった後、3年を経過していない者	全員なし	
	(4) 法、麻薬及び向精神薬取締法、毒物及び劇物取締法その他薬事に関する法令で政令で定めるもの又はこれに基づく処分に違反し、その違反行為があった日から2年を経過していない者	全員なし	
	(5) 麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者	全員なし	
	(6) 精神の機能の障害により高度管理医療機器等の販売業者等の業務を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者	全員なし	
	(7) 高度管理医療機器等の販売業者等の業務を適切に行うことができる知識及び経験を有すると認められない者	全員なし	
備考	<p>[管理者の資格]</p> <ul style="list-style-type: none"> 医薬品医療機器等法施行規則第162条第1項 <ul style="list-style-type: none"> イ) 第1号に該当(高度管理医療機器等販売業等管理者講習受講) <input checked="" type="checkbox"/> 第2号に該当※ 医薬品医療機器等法施行規則第162条第2項 <ul style="list-style-type: none"> イ) 第1号に該当(コンタクトレンズ販売業等管理者講習受講) <input type="checkbox"/> 第2号に該当※ 医薬品医療機器等法施行規則第162条第3項 <ul style="list-style-type: none"> イ) 第1号に該当(プログラム高度管理医療機器販売業等管理者講習受講) <input type="checkbox"/> 第2号に該当※ <p>※上記各第2号に該当する者</p> <ul style="list-style-type: none"> イ) 医・歯・薬 ロ) 総括製造販売責任者 ハ) 製造業責任技術者 <input checked="" type="checkbox"/> 修理業責任技術者 ホ) 薬種商適格者 <input type="checkbox"/> 販売管理責任者講習 (H6～H8) <p>大学、工業高校で物理学、化学、生物学、工学、情報学、金属学、電気学、機械学、薬学、医学又は歯学に関する専門の課程を修了等</p> <p>[医療機器販売業・貸与業の種類]</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 高度管理医療機器等 <input type="checkbox"/> コンタクト <input type="checkbox"/> プログラム高度管理医療機器 <p>【省略する添付書類】</p> <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> 登記事項証明書(登記簿謄本) <input type="checkbox"/> 管理者の資格を証明する書類 <input type="checkbox"/> 使用関係証明書 <p>(許可番号: V00000 提出年月日: ○年○月○日)</p> <p>上記許可の申請時又は変更届にて提出済</p>		

ビル名も記載

- ・「別紙のとおり」と記載し、図面を添付。(フロー図も)
- ・出入口の位置、事務室等の区画を明確に記載
- ・保管場所の特定(分置倉庫等の場合は、住所も記載)

薬事に関する業務に責任を有する役員（責任役員）の氏名を記載する。

管理者の住まい(自宅)を記載する。

同法上の兼業のみ記載(許可番号も記載)
例) 薬局、卸売販売業、医療機器修理業

責任役員が複数の場合→「全員なし」
個人又は責任役員が1名→「なし」と記載

- ・該当する資格に○印を付ける。
- ・資格を証する書類を提示する。

該当する業務に○印を付ける。

添付書類を省略する場合は、該当書類を添付している申請・届出の種類(許可申請書・変更届、等)及び提出年月日を記載

申請者や取締役が管理者となる場合は、使用関係を証する書類の代わりに、その旨(「申請者(弊社取締役)が当該営業所を実地に管理する。」)と休日及び勤務時間を記載する。

上記により、高度管理医療機器等の販売業・貸与業の許可を申請します。

〇〇年〇月〇日

住 所 大阪府枚方市大垣内町 2-2-2
氏 名 枚方医療機器株式会社
代表取締役 枚方 太郎

枚方市長 様



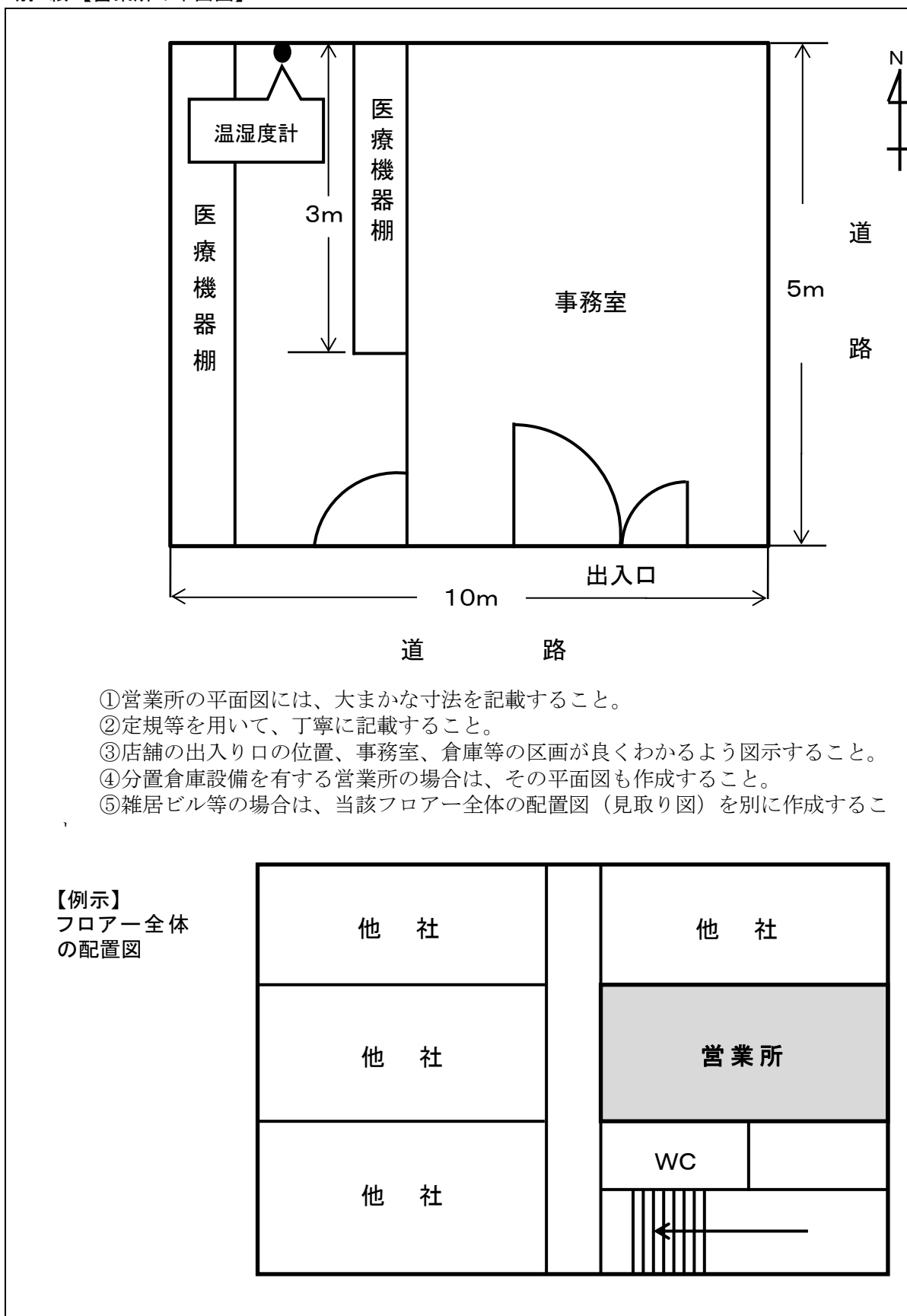
〔連絡先〕 担当者名：枚方 桜子
電話番号：999-9999-9999

販売のみを行う場合は「貸与業」の箇所に二重取り消し線を引き、貸与のみを行う場合は「販売業」の箇所に二重取り消し線を引くこと。

法人 → 登記上の氏名・住所を記載
個人 → 個人の氏名・住所を記載

担当者の連絡先も必ず書いてください。

別 紙【営業所の平面図】



(注)・ビル内にあって、同一フロアに複数の営業所等がある場合は、当該フロアの全体図も添付してください。

・「医療機器の保管場所」を明記してください。