

(別 紙)

「濫用等のおそれのある医薬品」に関する申込書サンプル

濫用等のおそれのある医薬品	感冒薬	★エスベナンエースAEC	50錠	1,540	490	112		
		★プレコールかぜ薬錠	60錠	2,200	620	113		
		★コルゲンコーワIB錠TXα	18錠	1,100	480	114		
		★コルゲンコーワかぜ錠	45錠	1,100	530	115		
		★ルルカゼブロックα	30錠	1,650	700	116		
		★新プレコールS顆粒	24包	3,080	620	117		
	鼻炎薬	★プレコール鼻炎カプセルA	12カプセル	1,540	420	118		
		★新エスベナン鼻炎カプセル	12カプセル	1,320	300	119		

△印の医薬品を複数個お申込みされる方は、下記【理由欄】へ必ずチェックをお願いします！（複数回答可能）

△印の商品は、お薬の販売に関する法律（薬機法）により、原則、薬効分類（感冒薬・鼻炎薬等）ごとに1人1包装単位（1箱等）の販売です。複数個お申込みされる方は理由欄にチェックを入れて下さい。また、違う商品でも薬効が同じ場合、例えば、○○風邪薬、□□風邪薬A錠をそれぞれ1個ずつお申込みの場合、同一薬効（風邪薬）なので、複数個のお申込みとなります。理由欄に△チェックを入れて下さい。

【理由欄】（※後日、専門家よりご連絡させていただく場合があります。）

☐①家族等の何人かで使用するため。 ☐②必要な時にすぐ購入できないため。
☐③大容量包装がないため。 ☐④家族等で違う種類を使うため。
☐⑤その他の理由（ ）