

(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

感冒薬	★ コルゲンコーワIB錠TXα	18錠	1,100	480	112		
	★ ルルカゼブロックα	30錠	1,650	700	113		
	★ エスベンAEC	50錠	1,540	490	114		
	★ プレコールかぜ薬錠	60錠	2,200	620	115		
	★ コルゲンコーワかぜ錠	45錠	1,100	530	116		
	★ ベンザエースA錠	50錠	1,496	580	117		
	★ 新プレコールS顆粒	24包	3,080	620	118		
	★ プレコール鼻炎カプセルA	12カプセル	1,540	420	119		
鼻炎薬	★ 新エスベンA鼻炎カプセル	12カプセル	1,320	300	120		
	★ プレコールせき止め錠A	40錠	1,870	800	121		

△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、〇〇風邪薬、□□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（ ）