

(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	★パブロンSゴールドW錠	30錠	1,694	1,330	112
	★コルゲンコーワIB錠TXα	18錠	1,100	510	113
	★ルルカゼブロックα	30錠	1,650	700	114
	★エスベンアンエースAEC	50錠	1,540	520	115
	★プレコールかぜ薬錠	60錠	2,200	660	116
	★コルゲンコーワかぜ錠	45錠	1,100	560	117
	★ベンザエースA錠	50錠	1,496	580	118
	★新プレコールS顆粒	24包	3,080	660	119
鼻炎薬	★プレコール鼻炎カプセルA	12カプセル	1,540	450	120
	★新エスベンアン鼻炎カプセル	12カプセル	1,320	320	121
	★プレコールせき止め錠A	40錠	1,870	840	122

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（