

東京都南多摩保健所 生活環境安全課 薬事指導担当宛

管理医療機器販売業・貸与業に係る現況届

こちらは管理医療機器販売業・貸与業届書を提出された申請者様に送付しています。
管理医療機器の取扱い状況把握のため、ご回答をお願い致します。

1 記入者の氏名及び連絡先を記載してください。

ふりがな		部署名	
氏名		連絡先	(- -)

2 営業所（店舗）の名称及び所在地等を記載してください。

営業所の名称	
営業所の所在地	〒 _____ - _____ 東京都 _____ 市 _____
開設者の氏名	(法人の場合は、名称及び代表者の氏名)
開設者の住所	(法人の場合は、登記された本店の所在地)

3 取扱いがある（あった）製品の番号に○をつけてください。

※製品本体か外箱に 管理医療機器 と表示がある製品が対象となります。

- (1) ばんそうこう (※家庭用創傷パッド) (2) 補聴器 (3) 家庭用電気マッサージ器



- (4) 自動電子血圧計 (5) 非接触式・赤外線式・耳式体温計 (※電子体温計以外の体温計)



- (6) 医療機関向け管理医療機器

- (7) その他の管理医療機器（商品名等を以下の余白に記載してください。）

(2 枚目もご確認お願い致します。)

- 4 管理医療機器販売業・貸与業について、該当する番号に○をつけてください。
- (1) 今後も管理医療機器を取り扱う。
 - (2) 管理医療機器は現在取扱いがなく、今後も取り扱う予定はない。
 - (3) すでに事業を廃止している。
- 5 4で「(2) 取り扱う予定はない。」「(3) すでに事業を廃止している。」と回答した方にお伺いいたします。今後の手続き等について、該当する番号に○をつけてください。
- (1) 後日、保健所に管理医療機器販売業・貸与業廃止届を提出する。
 - (2) 保健所側で管理医療機器販売業・貸与業の廃止処理を希望する。
※後日、担当者から確認の電話をさせていただく場合があります。
 - (3) 関係者、本部等に確認する。

ご回答ありがとうございました。
本届出の提出先、提出方法は以下のとおりです。
ご協力ありがとうございました。

【提出物】 ・管理医療機器販売業・貸与業に係る現況届（本届出用紙 1 枚目、2 枚目）	
ファクシミリで提出	FAX：042-375-6697(番号間違いにお気をつけください。)
郵送で提出	送付先：〒206-0025 東京都多摩市永山 2-1-5 東京都南多摩保健所 生活環境安全課 薬事指導担当 宛
電子メールで提出	メールアドレス： S0200162@section.metro.tokyo.jp 本届出用紙 1 枚目、2 枚目を PDF 等で添付してください。 (南多摩保健所のホームページから届出用紙をダウンロードできます。) 件名の例「管理医療機器現況届 (〇〇〇〇)」 ※〇〇〇〇は営業所の名称を記載してください。

【問合せ先】

〒206-0025 東京都多摩市永山 2 - 1 - 5
東京都南多摩保健所 生活環境安全課 薬事指導担当
電話：042-371-7661, FAX：042-375-6697
メール：S0200162@section.metro.tokyo.jp