

. 取り扱う要指導医薬品及び一般用医薬品の区分

第1類医薬品、第2類医薬品、指定第2類医薬品、第3類医薬品

. 当該店舗に勤務する者の名札等による区別に関する説明

名札による区別及び薬剤師は白色の白衣、登録販売者は青色の白衣を着用

営業時間、営業時間外で相談できる時間及び営業時間外で医薬品の購入 ▽は諫受けの申し込みを受理する時間 営業時間:9:00~17:30(土・日・祝日及び年末年始を除く)

購入の申し込みに限り、時間外受け付けいたします

相談時及び緊急時の電話番号その他連絡先

電話番号06-6795-7255

相談専用電話:0120-732-221(フリーダイヤル)

### 要指導医薬品及び一般用医薬品の販売に関する制度に関する事項

.要指導医薬品、第1類医薬品、第2類医薬品及び第3類医薬品の定義並びにこれ らに関する解説

\*要指導医薬品:一般用医薬品とは性質が異なり、製造販売の承認を受けてから、 - 定期間を経過しない医薬品で、その適正な使用のために薬剤師の対面による 情報の提供及び薬学的知見に基づく指導が必要なもの及び毒薬・劇薬に指定さ

- \*第1類医薬品:その副作用等により日常生活に支障を来す程度の健康被害が生 ずるおそれがある医薬品のうちその使用に関し特に注意が必要なもの(特にリ スクが高い医薬品)
- \*第2類医薬品:その副作用等により日常生活に支障を来す程度の健康被害が生 ずるおそれがあるもの(比較的リスクが高い医薬品)
- \*第3類医薬品:第1類医薬品及び第2類医薬品以外の一般用医薬品(比較的リ

- 表示)をもって行います
- 4.要指導医薬品の陳列等に関する解説
- 情報提供カウンター背面の鍵のかかる陳列設備に陳列 5. 指定第2類医薬品の陳列等に関する解説
- 情報提供カウンターの鍵のかかる陳列設備に陳列

6. 指定第2類医薬品を購入し、又は譲り受けようとする場合は、当該指定第2類医 薬品の禁忌を確認すること及び当該指定第2類医薬品の使用について薬剤師又 は登録販売者に相談することを勧める旨

指定第2類医薬品陳列棚

薬剤師:鐘ケ汀官子

第2類医薬品、第3類医薬品陳列棚

3.現在勤務している薬剤師又は登録販売者

登録販売者:上向孝、西河裕美子、守田安希

9:00~17:30(土・日・祝日及び年末年始を

. 特定販売を行う一般用医薬品の使用期限

使用期限が1年以上の医薬品を販売いた

4.開店時間及び特定販売を行う時間:9:00~

薬剤師又は登録販売者の勤務時間

使用者の状態により重篤な副作用が生ずる可能性があり、特に注意を要する医薬 品です。使用上の注意の「してはいけないこと」をお読みください。ご不明な点が ある場合は、薬剤師又は登録販売者にご相談ください

- 7. 一般用医薬品の陳列に関する解説
- \*第1類医薬品は情報提供カウンター背面の鍵のかかる陳列設備に陳列 \*第2類医薬品、第3類医薬品はリスク区分ごとに陳列
- 8. 医薬品による健康被害の救済に関する制度に関する解説
- 医薬品(病院、診療所で投薬されたものの他に薬局で購入したものも含まれま す。)を適正に使用したにもかかわらず、副作用によって一定レベル以上の健康被 害が生じた場合に、医療費などの給付が行われる制度です。 相談窓口:独立行政法人 医薬品医療機器総合機構 連絡先0120-149-931
- . 個人情報の適切な取り扱いを確保するための措置 ご提供いただいた個人情報は、個人情報保護法で定められた管理方法に則り、個人 情報を保護することの重要性を認識し、法令遵守および安全な取扱いを行います
- 10. その他必要な事項 (許可権者:大阪市 06-6208-9986)

### JAM加盟組合の皆様へ

申込最終締切日

# J/M T&S JAMトラベル&サポート株式会社

## 家庭用夏季常備薬等の特別斡旋のご案内

日頃は、JAMトラベル&サポート株式会社をご利用いただきありがとうございます。

この度、皆様方の疾病予防と健康管理に役立てて頂くため、家庭用夏季常備薬等を株式会社アーテム様のご協力により特 別価格にて斡旋させて頂くことになりました。

各家庭でのちょっとしたけがや、軽い疾病等早期治療の一助としてご利用ください。 ご希望の方は、下記要領にてお申込みください。

### 申込方法

### ● 郵送でお申込みの場合

『申込書』に必要事項をご記入のうえ、キリトリ線に沿って 切り離し、のりしろ部分を張り付け、封筒に組み立ててポ ストに投函してください。(切手は不要です)

### ● FAXでお申込みの場合

『申込書』に必要事項をご記入のうえ、キリトリ線に沿って 切り離し、FAXしてください。

### ● Webでお申込みの場合

URL: https://www.atem-selfmedication.jp/ヘアク セスし、認証を行ってください。

認証には、お得意先コード 22050

お得意先パスワード jamtsc が必要です。

(ともに半角・小文字)

Webには、カタロ グに掲載商品を含 め、マスク、かぜ薬 他500品目以上が 掲載されています。

Webでのお申込み はこちらからもご利 用いただけます。



### 支払方法

商品到着後、同封されている払込取扱票で、コンビニエン スストアにて1週間以内に必ずお支払いください。 ※Webからのお申込みの場合は、クレジット決済も可能です。

購入価格4.500円以上⇒無料

購入価格4,500円未満⇒500円の送料をご負担いただきます。 ※送付先が1箇所の場合はグループ購入も可能です。

### (納品方法

申込受付後、順次ご指定のお届け先に送付致します。 (受付後約2~3週間)

### (注意事項)

※法により、下記商品には個数制限があります。複数個お申込 みの方は申込書に複数購入理由をご記入願います。但し、お 申込みは他の薬店等で同時購入のない方に限ります。

対象商品: No.26 プレコール鼻炎カプセルA (2品) : No.33 プレコールせき止め錠A

### ※ セルフメディケーション税制

詳細は厚生労働省または国税庁のホームページにて ご確認ください。

### 医薬品をお申込みの方は

株式会社アーテム ホームページ(https://a-tem.jp)の検索システムで 購入する医薬品の使用上の注意などを確認してください。



医薬品検索システムはこちら



必ずお読みください ※より安全にご使用いただくために、申込欄に記載しております【使用者の状態等の確認事項】について、差し 支えのない範囲でお知らせください。ご記入いただいた内容を専門家が確認のうえ、より安全にご使用いただけるよう適切に対応いたし

※指定第2類医薬品は、使用者の状態等により重篤な副作用が生じる可能性があり、特に注意を要する医薬品です。使用上の注意の「しては いけないこと」を必ずお読みいただくこと及びその医薬品の使用について薬剤師又は登録販売者に相談することを行ってください。お薬 のご質問・ご相談は、「お薬相談専用窓口 0120-191-195、またはE-mail: kusurisoudan@a-tem. jp] までご連絡ください。薬剤師または 登録販売者が対応いたします。

●お申込みの際、ご記入もれがないかご確認ください。 お客様のご都合による返品・交換につきましての送料 等はお客様ご負担となります。 ●商品開封後の返品 は一切お受けできませんのでご了承ください。 ●予告なく容量・パッケージ等の変更がありますので ご了承ください。 ●万一商品の品切れの際はご了承 ください。●斡旋価格には消費税が含まれております。

耳が痛くなりにくい 平ゴム 90×165mm

6 7 8 ¥438







お申込みの際にご記入いた だきましたお届け先住所等 の個人情報につきましては、 基づき厳重に管理し、商品 配送以外の目的に使用することはございません。

サージカルマスクYS

ほこり・花粉・ウィ

入や飛散を防ぐ

その他

医薬部外品

¥550 11 オーブン

3層構造高性能防塵フィルタ内蔵

### お問合わせ先(委託業者) ●営業時間 9:00~17:30(土・日・祝日を除く)

株式会社アーテム 東京都江東区亀戸1丁目38番4号 朝日生命江東ビル7階

**KUCHIRAKU MASK** 

快適空間構造で口元と マスクの接触による不快

感やメイク崩れを軽減、

層不織布フィルター

その他

¥400 5 参考価格 オープン

キレイキレイ薬用泡ハンドソープ ウインズ薬用ハンドソープ (本体)

里女兼用80×210mm

医食同源ドットコム 個別包装30枚入

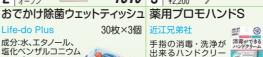
電話:03-6659-5705 20000182(09)



(1枚当たり)

その他

¥200 9 3 1



¥210 10

出来るハンドクリーム、 保湿成分 ヒア サイズ: 約300×200mm ルロン酸Na・スクワ

ライオン 詰替え(大型サイズ) 450ml 50ml キレイキレイ薬用泡 ハンドソープのお得 な詰替え用

#L1#L1

50枚入

有効成分イソプロ ピルメチルフェノール、アロエエキ ス (保湿剤)配合で 手肌にやさしい 医薬部外品 ¥480 12 3-72



¥820

250m

※充分な数量を確保しておりますが、感染拡大に伴いお申込みをキャンセルさせていただく場合がございます。予めご了承ください。

指定医薬部外品



氏名 「 この面にのりをつけてください。 )

料金受取人払郵便

城 東 局 承 認 **7379** 

返 信

差出有効期間 令和5年7月 31日まで有効 шлгу

1 3 6 8 7 9 0

株式会社ア・

東京都江東区亀戸一丁目三八番四号

行

իլիցիկիկիկիվիութեցեցեցեցեցեցեցեցեցեցեցեցեցե

(JAMトラベル&サポート)

のりしろ(この面にのりをつけてください。)

山折り

●FAXでお申込みの方は、必要事項をご記入のうえ、このページを切り離し送信してください。

# FAX送信先 FAX No. 0120-711-768(フリーダイヤル 料金不要)

●郵送でお申込みの方は、必要事項をご記入のうえ、申込書をキリトリ線に沿って切り離し、封筒にして投函してください。

### 申込書

133	品 名	品番	数量 単価 金額	種別.	品		一番	数量	単価	金額	樹別		数量	単価	金客
	うがい薬コロロ S P	1	270	显	第一三共胃		51		410		歯	クリーンデンタル F 10	1	410	
L	イソジンうがい薬	2	310	快感	クラシエ和	漢胃腸薬G	52		450		周	薬用APホワイト[リフレッシュミント]   10		490	
ſ	シチズン電子体温計	3	660	草	ストッパ	「痢止め E X	53		420		病	当 帰 の カ 10	3	410	
	サージカルマスクYS	4	400	たれ	セイロガ	ン 糖 衣 A	54		560		歯	システマEXハミガキ メディカルクール 10	4	350	
ķ	KUCHIRAKU MASK	5	820	痢	正 章	图 丸	55		300		솄	NONIOプラス知覚過敏ケアハミガキ 10	5	430	
-	スパンレース不織布カラーマスク(グレー)	6	200	灩	新ビオフェ	ルミンS錠	56		900		釜	ガムナイトケアリンス(ナイトハープ) 10	6	580	
	スパンレース不織布カラーマスク(ベージュ)	7	200	目	スマイル40 E X :	ゴールド (クール)	57		600		E	薬用リステリン トータルケアゼロプラス 10	7	780	
	スパンレース不識布カラーマスク(コーラルピンク)	8	200	<u>の</u>	★アイビ	ットFX	58		320		寧	フレッシュハブラシ 超極細毛 10	8	1,200	
"	おでかけ除菌ウェットティッシュ	9	210	疲れ	<b>★ペパー</b>		59		350		1	ガムデンタルハブラシセット 10	_	1,020	
ŀ	薬用プロモハンドS	10	550	i		O A 目薬	60		260		麕	デンタルブラシ11	-	390	
t	キレイキレイ薬用泡ハンドソープ	11	480	蛎		L 目 薬	61		210		13	デンタルケア歯ブラシ 11	-	100	
ŀ	ウインズ薬用ハンドソープ(本体)	12	280	Ž			62		220		Ė	フレッシュやさしいソフト歯間プラシ 11	_	460	
+	★プレコールかぜ薬錠	13	450	恆	ソフトサ		63		710		ミ	フレッシュフロスピック 11		180	
ŀ	★ベンザエースA錠	14	590	10		<u>ファイァ</u> トローション	64		480		営	J H P T 型舌ブラシ 11	-	140	
ŀ	★パブロン S α 錠	15	800	1		クトゲル	65		490		2	★トラフルダイレクトa 11		1,300	
1,	<u>★</u> ルルカゼブロックα	16	750	1	★パテック		66		580		为		-	460	
<u>f</u> "		-		肩									_		
삵	★コンタック総合感冒薬 E X	17	450	-[		ェンテープ	67		720		水虫	★メディータム水虫プラスHT7クリーム 11		830	
╬	★プレコール感冒カプセル	18	320	17	★サロンシップイ		68		780		土	ピロエースW液11		560	
1	★パブロンゴールドA微粒	19	1,380	筋		パップ I M	69		280		l	効 能 風 呂 ゆ ず 11		660	
)	★新プレコール S 顆粒	20	440	[2]	★パスタ		70		560		l	ぐっすりおやすみテープ 12		250	
ź	★新 ル ル エ ー ス	21	320	//////////////////////////////////////	★パテックス		71		450		l	休 足 時 間 12		440	
!	★カコナール葛根湯顆粒 F	22	660	110			72		300		その	冷えピタ(大人用) 12	_	360	
l	★シオノギ葛根湯エキス顆粒	23	510	1		ツヨコヨコ	73		400			アイスノンひんやりUVガード (からだ用) 無香料 12		660	
L	★葛根湯内服液「カッコリン」	24	440	L	ピップエレ	キバン130	74		750		他	ノンスメル くつ用スプレー 12	4	650	
L	★葛根湯エキス錠クラシエ	25	790	J	ボラギノー	- ル Α 軟膏	75		1,360			ジョンソン綿棒 12	5	300	
Ī	★プレコール鼻炎カプセルA	26	380	1	★ペアアクネ	ネクリームW	76		760		1	黒 綿 棒 12	6	200	
	龍角散鼻炎朝タカプセル	27	320	1	ウルーノH	Pクリーム	77		950		1	上腕式デジタル血圧計 12	7	3,260	
Ì	★ア レ ル ビ	28	680	外	オロナイ	ンH軟膏	78		310			命 の 母 A 12	8	2,040	
3	★トキワアレブロック	29	920	脜	キップパイロ	1ール - H i	79		360		1	★「クラシエ  漢方防風通聖散料エキスEX錠 12	9	1.710	
	★ストナリニ・サット	30	460	薬	メンソレ-	- タム 軟膏	80		210		1	ヨクイニンタブレット 13	0	1,410	
t	★小青竜湯エキス顆粒A	31	690	1	7 + [		81		220		i	ノイビタエース E X 13	1	950	
:  -	★爽 A L 点 鼻 薬 a	32	370	1			82		340		ᄱ	トランシーノ ホワイトCクリア 13	_	2,730	
2	★プレコールせき止め錠A	33	870	1	ケシミン		83		1,340		偉	チョコラ B B プラス 13	_	2,140	
-	★浅 田 飴 ク ー ル S	34	310	中	★マキロンか		84		480		薬	アリナミン E X プラス 13	-	3,770	
1	<u>★な田町ノール3</u> ★セキトローチ	35	590	\$	新オイラック		85		280		健	ハイチオール C プラス 2 13		2,950	
į.	新ルルエースのどスプレー a	36	590	ñ	★ム		86		150		康	$ \uparrow 1 - \downarrow 2 - \downarrow 1 - \downarrow 1$	-	2,950	
: -				か							食		-	,	
ŀ	龍角散ダイレクトスティック(ミント)	37	320	3		ゆみどめパッチ	87		250		品	※賢者の食卓13		1,780	
4	新ルルエーストローチ	38	360	(5	虫よける		88		450		な	※カロリミット (40回分) 13	-	1,740	
ŀ	★新 セ デ ス 錠	39	240	救	ケアリーヴ治		89		700		$\subset$	※金のしじみウコン肝臓エキス 13		930	
į	<b>★</b> バファリン A	40	300	湿	バンドエイド =		90		500		l	※スーパーブルーベリー粒 14		1,270	
1	★バファリンルナ i	41	590	ばん	バンド		91		360			※痛快・楽々グルコサミンスーパー 14		1,230	
	★バファリンプレミアム	42	900	ア	バンドエイドウォ		92		420		ı	※ヒアルロン酸&コラーゲン粒 14		1,630	
Ĺ	★ノーシンピュア	43	340	١š	ケアリーヴ	C L T 22M	93		210			※お徳用 乳酸菌大麦若葉粉末  14	3	1,780	
1	<b>★</b> イ ブ A 錠	44	420	[	マキロンパ	方水 救 急 絆	94		340		Ī	○唯 1 ◆痴型			
-	★イブクイック頭痛薬	45	860	う	キズリノ	ドテープ	95		360			①購入金額計			
段別	アネロン「ニスキャップ」	46	950	歯	クリーンラ	デンタルN	96		750		-		1		
1	スクラート胃腸薬(顆粒)	47	650	周病	<b>★</b> クリニカ フッ葬		97		840		12	)購入金額4,500円以上は送料無料	<del>無</del>	料•5	00
Ĭ	第一三共胃腸薬細粒 s	48	410	歯		2 ス	98		1,020		L	(どちらかに○をしてください)	711/1		
287	太田胃散<分包>	49	350	肉炎	シルクスターホワイト		99		440		ĺ	<b>炒入計入前</b> (1)(2)			
٩ŀ	新キャベジンコーワS	50	760	等	クリーンデン		100		970		1	総合計金額①+②			

【使用者の状態等の確認事項】\*医薬品・健康食品をお申込みの方は差し支えのない範囲でお知らせください。

- ①初めて使用する医薬品がある場合は、商品番号を記入してください。
- ②薬によるアレルギー症状やぜんそく等の副作用を起こしたことがある場合は、副作用歴 (医薬品・症状)を記入してください。
- ③医師の治療を受けている場合は、疾患名を記入してください。 疾患名(
- ④現在継続して使用している医薬品がある場合は、医薬品名を記入してください。 医薬品名(
- ⑤健康に良いと思って毎日摂っているものがある場合は、その商品名を記入してください。 「健康食品など」の商品名 (
- ⑥妊娠中または妊娠しているかもしれない。

⑦授乳中である。

チェック欄に☑を入れてください。

- □ 医薬品購入者は15才以上です。
- □ 医薬品の使用上の注意などを確認しました。

【複数購入理由(商品番号No.26・33)】 1個であれば購入理由は不要です 該当する理由に☑を入れてください。その他の理由の方は( )内にご記入ください。 □次の購入までの常備薬とするため □家族等複数人で使用するため その他購入理由 (

★印はセルフメディケーション税制対象商品。 ※印は軽減税率対象商品。									
所属労働組合名									
				りの出来る住所をご記入ください。 また、勤務先へのお届けの場合は勤務先	名もご記入ください。				
苺	〒	-							
品									
お									
厙	フリガナ				性別				
商品お届け先	氏名				男・女				
	電話番号			問合せ先 日中の連絡先(携帯	・勤務先など)				
		_	_	_	_				
_									

申込書 株式会社アーテム 大阪市生野区巽南5-5-13

※お知らせいただきました内容により、 専門家が連絡を差し上げる場合がございます。 (JAMトラベル&サポート)

