

令和 8 年 5 月 19 日

非会員薬局 各位

公益社団法人 石川県薬剤師会
副会長 乙 田 雅 章

緊急避妊薬販売薬局等名簿への登録・変更申請に関する件

令和 7 年度第 2 回薬事審議会要指導・一般用医薬品部会（令和 7 年 8 月 29 日開催）において、緊急避妊薬の要指導医薬品としての製造販売承認されました。これを受け緊急避妊薬の販売及び調剤に係る薬局等に求められる要件等について、薬局等が所在する地域の都道府県医師会と都道府県薬剤師会との間で予め合意されている場合においては、都道府県薬剤師会でとりまとめる「緊急避妊薬販売薬局等名簿」と、都道府県医師会でとりまとめられる「連携医療機関名簿」の相互の共有をもって、連携体制とできることが示されました。

各薬局からいただいた情報を石川県薬剤師会事務局で取り纏めてリストを作成しておりますが、リスト作成において情報量が非常に多く、業務が煩雑となっております。

つきましては、引き続き新規登録および変更を希望される薬局におかれましては、下記詳細をご確認のうえ、石川県薬剤師会までメール（ kenyaku@plaza-woo.jp ）でご連絡をお願いいたします。

ご連絡や手数料のお支払いがない場合は、令和 8 年 6 月 1 日以降の新規登録・変更の作業はできかねますので、何卒ご了承のほどお願いいたします。

記

新規登録・変更作業期間：令和 8 年 6 月 1 日～令和 9 年 5 月 31 日まで

事務手数料（1 薬局）：11,000 円（税込）

振込先： 北國銀行 本店営業部 普通預金 584238

口座名義：公益社団法人 石川県薬剤師会

※振込の際、必ず薬局名を記載してください。

【メール記載事項】

① 薬局名 ②ご担当者氏名 ③支払予定日