### 伊藤忠連合健康保険組合

# 家庭薬の斡旋販売を行います!

当健保組合では、夏の家庭薬の斡旋販売を㈱アーテムに委託して行います。

一流メーカーの家庭薬が、ご覧の斡旋価格(消費税込)で購入できますので、ご希望の方は申込書に記入のうえ、直接(株式会社アーテム宛にFAX又は郵送でお申込み下さい)。

ご自宅など、指定の場所にお届けいたします。(送料500円。ただし、購入金額の合計が3.500円以上の場合は送料無料となります。何名かでまとめて申し込まれるとよいでしょう。)

※取扱商品において、パッケージ変更等の場合は代替商品とさせて頂きます。

※万一商品の品切れの際はご了承ください。



#### 申込締切日

## 令和3年9月30日(木)

#### お申込方法

商品一覧表をご参照いただき、申込書に〒、住所、氏名、保険証記号・番号、お届け先電話番号、 勤務先名、勤務先電話番号、個数、合計金額をご記入の上、FAXまたは郵送で下記担当係宛へお送りください。

●インターネットからのお申込みもできます。

【アドレス】https://home.atem-selfmedication.jp/

ユーザ名:itcrengo パスワード:knp6097

### **A**

#### 納品•送料

申込受付後、約2週間位で委託業者から発送いたします。

同一お届先で申込金額が3,500円以上の場合は、送料が無料となります。 3,500円未満の場合は、送料500円のご負担をお願いいたします。

#### 支払方法

商品到着後、同封の払込取扱票により、郵便局又はコンビニから2週間 以内にお振込みください。

- \*振込み手数料は業者が負担いたします。
- \*銀行振込は扱っておりません。

Webでのお申込みは こちらからもご利用 いただけます。



#### 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必ず申込書に複数購入理由をご記入願います。(お答えのない方や理由によっては、複数購入の受付が出来ません。お1人様1個となります。なお、お1人様1個の購入であれば記入は不要です。)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.15 プレコールせき止め錠A No.24 プレコール鼻炎カプセル

### 

#### 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。なお、領収証が必要な方は、㈱アーテムまでお申し出ください。

#### 必ずお読みください

※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 (http://a-tem.jp) の医薬品検索システムで 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。



また、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ます。

※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また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□ 0120-191-195、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。

▼FAX•送付先

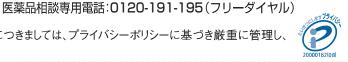
▶ 郵送先 〒130-0022 東京都墨田区江東橋1-12-8 KDビル8F 株式会社アーテム 伊藤忠連合健康保険組合係

**፬፬** 0120-711-768

▶ お問合わせ先 TEL.03-6659-5705

#### 個人情報の取り扱いについて

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、プライバシーポリシーに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。



<del>お申込みされてから、2週間位で届かない場合は、お</del>問合わせ先までご連絡ください。







きリこノ泉(申入」書きのノ又ノお吏へくごとう

甲込	書		FA	X 00012	20-71	I-768		伊藤忠連	合健康保険組合
	【勤	務先	・ご自宅】	希望の送信	付先に○を	をつけてくだ	さい。		
商品お届け先	住所	* 〒必	がずご記入ください	•	都 道府 県				
の届 け	氏名	フリオ	ヴナ					*必ず 記 号	<ul><li>ご記入ください。</li><li>番号</li></ul>
先	電記	舌番号	号*必ずご記入くだ	<b>ごさい</b> 。	_	_	証		
勤務先名						電話番号		_	_
使用者	の状	態等	の確認事項						
			3込みの方は差し支えの 5る場合は、商品番号を記 <i>7</i>		ください。 )	【複数購入理由(商 該当する理由に☑を記 □次の購入までの常	入れてください	。その他の理由の方	5れば購入理由は不要です 5は( )内にご記入ください。 数人で使用するため

<ul><li>□ ①初めて使用する医薬品がある場</li><li>│ No.</li></ul>	該当する理由に図を入れてください。その他の理由の方は()内にご記入ください。											
(NO: ②薬によるアレルギー症状やぜん	□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 □											
(医薬品・症状)を記入してください。 その他購入理由 ( )												
(												
③医師の治療を受けている場合は、疾患者を記入してください。   疾患名 (												
「京本祖総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。     「医薬品購入者は15才以上です。												
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	しわない	はい	(7)	<i>)</i> 授乳中である。 はい	※お知らり	けいただきま	ました内:	忽(:	より、専門家が選	車絡を美し. トげる	慢会がござい	\ <b>≢</b> at.
START STEISTARD CONSTITUTION	011/8018	10. 01	•	1X11-C0000 10 01	× 65 / 10 / 10	201767668	× O/Cr3		-0.5(44)	記して注り工いる	3000CCV	
劃 品 名	品番 数量	単価 金 額	種別	品 名	品番数量	量 単価   金	額種	g)		名 謡	数量単価	金額
<b>★</b> パ ブ ロ ン S a	1	800	1277		53	280		-	アセ	ス 105		32 08
ベンザエース A 錠	2	520		ロートアルガード		650			クリーンデ			
プレコールかぜ薬錠 ★ルルカゼブロックα	3	600	目薬		55	280 340		_	クリーンデンタ GUMデンタノ			
コンタック総合感冒薬EX	5	460	*	<u> </u>		620	-	_	ンルクスターホワイトEX			
感 プレコール感冒カプセル	6	300		スマイルピットドライアイ		570			薬用APホワイト「リフ			
新プレコールS顆粒	7	390		★サロンシップインドメタシンEX		780		_	薬用ハミガキ「			
薬     み     源       新     ル     ル     エ     ー     ス	9	360 340	層	ハリックス55EX冷感A   ★パ テ ッ ク ス 液 I D		500 400	—— <u>-</u> -		薬用シュミテクト ンステマEXハミガキ			
葛根湯エキス顆粒Sクラシエ	10	560	2	R		520			VONIOプラス知覚			
カコナール葛根湯顆粒F	11	580	19	パテックスうすぴたシップ		380	Į,		ガム・ナイトケアリンス			
シオノギ葛根湯エキス顆粒	12	450	肋肉		64	300			NON I Oマウスウォッシュ			
葛根湯エキス錠クラシエ   葛根湯内服液「カッコリン」	13	720 400	癑	サ ロ ン パ ス アンメルツヨコヨコ	65	360	—— ´		デンタルケア デ ン タ ル			
る似例内成成「カクコリン」 プレコールせき止め錠A	15	780	寺	サ ロ メ チ ー ル		500	-		フレッシュハブラ:			
浅田飴クールS	16	280		ピップエレキバン130		600		Æ	磨きやすい歯ブラシ(タ	先細) L T - 02 120		
のセキトローチ	17	520	l	★ラクピオン H 液		720		_	GUMデンタルハ			
	18	230 250	l	キップパイロール - Hi   ★ペアアクネクリームW	-	320 650	_	_	フレッシュやさしいソ フレッシュフロ			
,	20	560	外	オロナイン日軟膏		280	-		<u>ノレッシュフェ</u> JHP T型			
龍角散ダイレクトスティック(ミント)	21	280	用薬	マキロンS	73	200		}	※カロリミット	(40回分) 125		
新ルルエーストローチ	22	300		メンソレータム軟膏	-	260		_	※すっきりサラ		/	
明 治 G ト ロ ー チ プレコール鼻炎カプセルA	23	330	ł	ニューウレアクリーム20% ケシミンクリーム		350 1,260			<u>※ル テ イ ン</u> ※熟 す や			
龍角散鼻炎朝夕カプセル	25	300	痔	ボラギノールA軟膏		1,240	—————————————————————————————————————		<u>※ポーターで</u> ※オメガEPA		,	
ストナリニ・サット	26	400	かゆ	マキロンかゆみどめ液A	78	380	Í	$\times$	※金のしじみウコ			
鼻 ★ア レ ル ビ ※ *********************************	27	840	が止	新オイラックスHクリーム	-	360			※痛快・楽々グルコサ			
★ア レ グ ラ F X   ★トキワアレブロック	28	1,760 850	め出	ム ヒ S マキロンかゆみ止めパッチ		160 240			※スーパーブル ※ヒアルロン酸&:			
	30	620	よけ	虫よけスプレー		380			<u>《こ)ルロン酸は、</u> ※アマニ油プレミ			
	31	430	水	★メディータム水虫プラスHTクリーム		560			※香酢プラス発酵			
新セデス錠	32	250	虫	_ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		500		_	※山梨県産おいしい			
所 ★イ ブ A 錠	33	300 410	小	<u>ヒヤこどもかぜシロップS</u> 小児用バファリンCⅡ		540 430		2	<u>ジョンソ</u> 黒 綿	ン綿棒 137 棒 138		
熱 <u>★イ ブ A 錠</u> 鎮 ★ノ ー シ ン ピ ュ ア	35	180	薬	熱ちゅクール(子供用)		300		7	<u>無 神</u> 令 え ピ タ(:			
羅★バファリンルナ i	36	550	炅	サトウロ内軟膏	88	350	7		ウイルオフ スト			
業★イブクイック頭痛薬		680	Г	新カットバン. A		360	0	20	アイスノンひんや			
<u>★リングルアイビー</u>		880	1	バンドエイド キズパワーパッド M		490	11	1		時 間 142		
新キャベジンコーワS 第一三共胃腸薬 〔錠剤〕		700 370	絆	バンドエイド キズパワーパッド L バ ン ド エ イ ド	92	350			テレイキレイ薬臓ハントソーフ オムロン手首			
_ スクラート胃腸薬(顆粒)		650	創	バンドエイドウォーターブロック		360			<u>, ムロッリロ</u> 上腕式デジタ			
間パンシロン	42	340	F	ケアリーヴ CLT22M		200				· ·		
ッ 第一三共胃腸薬 〔細粒〕		370		マキロン防水救急絆		280			①購入:	金額		円
登 太 田 胃 散 < 分 包 > 腸 正 露 丸	44	390 320	H	キ ズ リ バ テ ー プ 命 の 母 A	96	300 1,980		<u></u>	購入金額3,500	コントは無料		
		500	1	クラシエ防風通聖散 EX		1,700			購入並破5,500 ごちらかに○をし		無料・5	500円
ストッパ 下痢止めEX		450	1,_	ヨクイニンタブレット	99	1,260		<u>, _</u>	ا عن در در د	J ( \/\cu		
新ビオフェルミンS錠		880	保健	ノイビタエースEX		800			総合計金額	<b>(1)+2</b>		円
		800	槳	アリナミンEXプラス		3,780						
日 スマイル40EXゴールド		370 560	1	チョコラBBプラス ハイチオールCプラス2		2,000			Dの商品はセルフ			象商品です。
薬ロートOA目薬		230	1	キューピーコーワゴールドαプレミアム		2,300	-	жE	の商品は軽減税	2半对家商品です	0	
			_			1 1 - 2 - 1						

#### 店舗の管理及び運営に関する事項

- 1. 許可の区分の別 店舗販売業
- 2. 店舗販売業者の氏名又は名称その他の店舗販売業の許可証の記載事項

名称:株式会社アーテム 許可番号:第21V00004号

所在地:大阪市生野区巽南5丁目5番13号

有効期限:令和3年5月1日~令和9年4月30日

- 3. 店舗管理者の氏名 鐘ケ江官子
- 4. 当該店舗に勤務する薬剤師又は登録販売者の別、その氏名及び担当業務 薬剤師: 鐘ケ江官子

登録販売者:上向孝、西河裕美子、守田安希(店舗販売業務全般)

薬剤師又は登録販売者の勤務時間

9:00~17:30(土・日・祝日及び年末年始は除く) 5.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

6. 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

7. 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 又は譲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

8. 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

- 1.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、一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・劇薬に指定されたもの
  - \*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(比較的リスクが低い医薬品)
- 2.要指導医薬品、第1類医薬品、第2類医薬品及び第3類医薬品の表示に関する解説 要指導医薬品:要指導医薬品 第1類医薬品:第1類医薬品

第2類医薬品:第2類医薬品 第3類医薬品:第3類医薬品

指定第2類医薬品:第②類医薬品又は第②類医薬品とパッケージに表示

- 3.要指導医薬品、第1類医薬品、第2類医薬品及び第3類医薬品の情報の提供及び指導に関する解説
  - \*要指導医薬品は薬剤師が対面により書面による情報提供ならびに薬学的知見に よる指導を行います
  - \*第1類医薬品は薬剤師が書面(又は電磁的記録の表示)をもって行います
  - \*第2類医薬品は必要に応じて薬剤師又は登録販売者が書面(又は電磁的記録の表示)をもって行います
  - \*第3類医薬品は必要に応じて薬剤師又は登録販売者が書面(又は電磁的記録の表示)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

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

9.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)

#### 特定販売に関する事項

1. 店舗の主要な外観の写真



2. 一般用医薬品の陳列の状況を示す写真



指定第2類医薬品陳列棚



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の別及びその 氏名

薬剤師:鐘ケ江官子

登録販売者:上向孝、西河裕美子、守田安希

- 4. 開店時間及び特定販売を行う時間:9:00~17:30 薬剤師又は登録販売者の勤務時間 9:00~17:30(土・日・祝日及び年末年始は除く)
- 5.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します