



令和5年度千葉県医薬品登録販売者試験のお知らせ

<試験の案内・問合せ先>

■千葉県ホームページ:

<https://www.pref.chiba.lg.jp/yakumu/hanbaishashiken/r5-hanbaishashiken.html>

■令和5年11月21日まで(試験日を除く.):

電話 0476-33-3137 千葉県医薬品登録販売者試験センター

(平日 午前9時～正午、午後1時～5時)

■試験日のみ: 電話 043-296-4038 ※試験を欠席される場合、連絡は不要です。

(試験当日 午前8時～午後3時30分)

1 試験の日程及び場所

日 程	時 間	場 所
令和5年9月10日(日)	午前10時から 午後3時30分まで (受付開始 午前8時55分)	日本コンベンションセンター 国際展示場(幕張メッセ)ホール6,7,8 (千葉市美浜区中瀬2-1)

※午前9時25分までに着席してください。

※正午から午後1時10分までは昼食・休憩時間となります。午後は1時10分までに着席してください。

2 試験内容

試 験 方 法	試 験 科 目	問題数	試 験 時 間
日本語による筆記試験 (マークシート方式)	1 医薬品に共通する特性と基本的な知識	20問	午前10時から 正午まで
	2 人体の働きと医薬品	20問	
	3 薬事に関する法規と制度	20問	
	4 主な医薬品とその作用	40問	午後1時30分から 午後3時30分まで
	5 医薬品の適正使用と安全対策	20問	

※厚生労働省が定める「試験問題の作成に関する手引き(令和4年3月作成、令和5年4月一部改訂)」を基本として、出題します。

3 提出書類

提出書類は次の5つです。提出書類に不備がある場合には受け付けられないことがありますので、提出前に「願書提出用チェックリスト」を使用し、不備がないか確認してください。

(1) 受験願書

願書はボールペン等を用いてかい書ではっきりと記入し、本籍地(都道府県名又は国名のみ)、氏名、生年月日は戸籍どおり正確に記入してください(フリクションペン等、消せるボールペンでは絶対に記入しないでください。)。なお、住所は、実際にお住まいの住所を正確に記入してください。記入を間違えた文字は二重線で消して、正しく書き直してください(訂正印は不要です。また、修正液、修正テープは使用しないでください。)

(2) 受験票

本人に郵便が確実に届くように郵便番号、住所、氏名を忘れずに記入してください。また、受験票の氏名欄にも氏名を記入してください。

受験願書提出後、住所等に変更があった場合には、受験票が必ず届くように、郵便局に必ず転居届を出しておいてください。

なお、提出書類を審査し、受理したときは受験票を交付しますが、令和5年7月28日(金)までに受験票が届かない場合は、令和5年8月10日(木)を期限として千葉県医薬品登録販売者試験センター(0476-33-3137)に連絡してください。

(3) 写真票

出願前6か月以内に正面向き、上半身、脱帽、無背景で撮影した、縦4.0cm、横3.0cmで本人と確認できる写真の裏面に氏名、生年月日を記入し、所定の欄にはがれないように貼り付け、氏名の欄も記入してください。

なお、試験当日、本人確認を行いますので、写真加工等はせず、個人識別が容易な写真を使用してください。

(4) 試験手数料

千葉県収入証紙 14,000 円 (郵便局等で販売している収入印紙ではありません。また、郵便為替では受付できません。)を受験願書の所定欄に貼り付けてください(セロハンテープ等は使用しないでください。また、消印はしないでください)。

※一度納付された試験手数料は返還いたしません。

※千葉県収入証紙は千葉県庁、各保健所、市町村役場、各地区交通安全協会等で購入できます。

販売場所：<https://www.pref.chiba.lg.jp/suitou/shoushi/>

(5) 切手

63円切手を受験票(はがき)の所定欄に、はがれないように貼ってください。

4 願書受付

「3 提出書類」を「登録販売者試験出願用封筒」に入れ、千葉県医薬品登録販売者試験センターまで簡易書留で郵送してください。

受付方法	受付期間	期 限	送 付 先
郵 送	令和5年5月22日(月) から 令和5年6月9日(金) までに <u>簡易書留</u> で送付	令和5年6月9日(金) 当日消印まで有効	千葉県医薬品登録販売者試験センター (〒270-1391 日本郵便株式会社 印西郵便局 私書箱第7号)

※ 電話等による願書の受付状況の問い合わせには一切応じませんので御了承ください。

5 合格発表

掲示期間	場所等
令和5年10月20日(金) 午前10時から 令和5年10月30日(月) 午後5時まで	・千葉県庁中庁舎1階通路掲示板 ・県各保健所(地域保健センターを含む。) ・千葉市、船橋市、柏市各市保健所
令和5年10月20日(金) 午前10時から 令和5年11月21日(火) 午後5時まで	千葉県健康福祉部薬務課ホームページ (https://www.pref.chiba.lg.jp/yakumu/index.html)

※合格者には、令和5年10月20日(金)に合格通知書を発送します(不合格者には通知は行いません。)

また、電話等による可否の問い合わせには一切応じませんので、御了承ください。

6 試験結果の提供

試験結果について、受験者、法定代理人(当該受験者の同意がある者に限る。)及び任意代理人の口頭による提供の申出があった場合、千葉県健康福祉部薬務課(千葉市中央区市場町1-1 千葉県庁本庁舎13階)で提供します。

<受験者本人が来庁する場合>

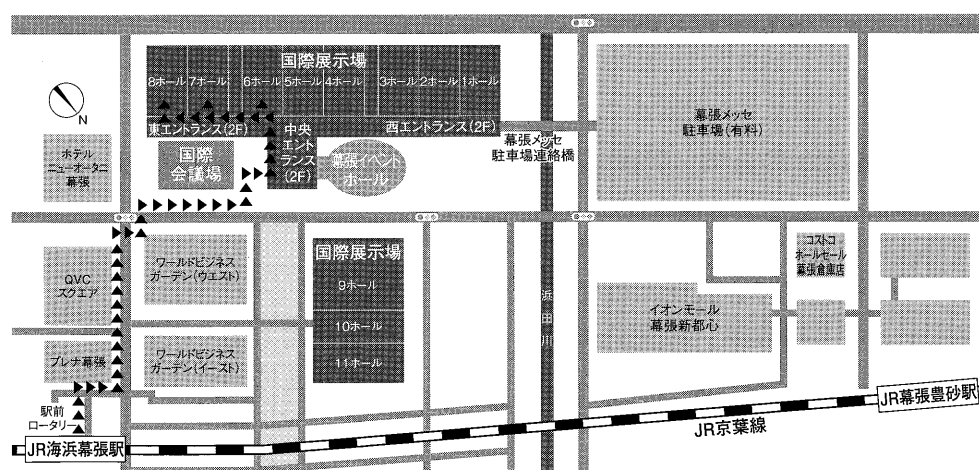
試験結果の提供期間	必要書類
令和5年10月20日(金)から令和5年11月22日(水)まで (土曜日・日曜日・祝日を除く。) 提供時間：午前9時から正午まで及び午後1時から午後5時まで (令和5年10月20日(金)については、午前10時からとします。)	受験票

※令和5年11月24日(金)以降の試験結果の提供並びに法定代理人及び任意代理人による提供の申出の詳細は、後日、千葉県ホームページ (<https://www.pref.chiba.lg.jp/yakumu/hanbaishashiken/r5-hanbaishashiken.html>) にてご案内します。

7 その他

- ・風邪の症状(発熱、咳など)、倦怠感(強いだるさ)、呼吸困難(息苦しい)等の症状を感じる方は、受験をお控えください。
- ・試験当日に車椅子やルーペの使用を希望するなど、受験に際して要望のある場合は、出願前に千葉県医薬品登録販売者試験センター(0476-33-3137)へ必ず申し出てください。
- ・試験の着席時間までに着席できない場合は、受験できないことがあります。
- ・試験開始後1時間は、原則として退出できません。退出する場合は、受験が無効となることがあります。
- ・試験に関して不正な行為又は試験秩序を乱す行為があった場合は、受験を無効とします。
- ・合格後に試験に関して不正な行為があったことが判明した場合は、合格を取り消します。
- ・試験会場は温度調整ができないこともありますので、試験当日は温度調節が可能な服装でお越しください。
- ・試験の当日、試験会場付近において、合否通知等に関する営業活動を行う者がいることがありますが、千葉県とは一切関係ありませんので、御注意ください。
- ・試験の延期・中止、試験日時・会場の変更等、試験の実施に係る情報については、千葉県ホームページ(<https://www.pref.chiba.lg.jp/yakumu/hanbaishashiken/r5-hanbaishashiken.html>)に掲載しますので、最新の情報を必ず御確認ください。また、延期等に伴い再試験を実施する場合は、千葉県の指定する日時及び場所で開催します。

試験会場：日本コンベンションセンター国際展示場(幕張メッセ)(千葉県美浜区中瀬2-1)



- JR京葉線「海浜幕張駅」より徒歩約5分
※JR京葉線「幕張豊砂駅」からは徒歩約20分
- JR総武線「幕張本郷駅」よりバスを利用する場合
「海浜幕張駅行き」のバスで約15分「海浜幕張駅」下車(幕張メッセまで徒歩約5分)
「ZOZOマリンスタジアム/医療センター行き」のバスで約17分「タウンセンター」下車(幕張メッセまで徒歩約3分)
「幕張メッセ中央行き」のバスで約17分
「幕張メッセ中央」下車

※できるだけ公共交通機関を御利用ください。車でお越しの際は、各自の責任により駐車してください。

願書提出用チェックリスト

※書類に不備があると受験できない場合がありますので、十分確認を行ってください。

試験願書

☐記載事項に漏れはありませんか。

☐申請年月日

☐本 籍 地（※戸籍どおり記入してください。）

☐現 住 所（※実際にお住まいの住所を郵便番号から正確に記入してください。）

☐氏 名（※戸籍どおり記入してください。また、ふりがなを忘れずに記入してください。）

☐生年月日（※「昭和」か「平成」を忘れずに選択してください。）

☐性別

☐電話番号

☐昼間の連絡先電話番号

☐e-mail（※電話連絡が取れない場合に使用しますので、メールアドレスをお持ちの場合は、
o（オー）、0（ゼロ）、-（ハイフン）、_（アンダーライン）等の区別が付くように記入してください。）

（※記入を間違えた文字は二重線で消して、正しく書き直してください（訂正印は不要です。また、修正液、修正テープは使用しないでください。）。）

受験票

☐氏名が正確に記入されていますか。

☐返信先の住所及び受取人氏名が正確に記載されていますか。

☐63 円切手が貼付されていますか。

写真票

☐氏名が正確に記入されていますか（※ふりがなを忘れずに記入してください。）。)

☐写真（縦 4.0cm×横 3.0cm、出願前 6 か月以内に撮影）は貼付されていますか。

（※写真の裏面に氏名、生年月日を記入してください。）

試験手数料

☐千葉県収入証紙 14,000 円分が、受験願書表面上部の千葉県収入証紙貼付欄にのり付けされていますか。

（※収入印紙ではありませんので、御注意ください。）

（※郵便為替では受け付けできませんので御注意ください。）

（※証紙 4 枚以上となる場合は、願書裏面の貼付欄も併せて使用してください。ただし、誤って願書裏面に全ての千葉県収入証紙を貼った場合でも、願書表面に貼り直す必要はありません。）

上記の提出書類が全て揃っていることを確認した後、「登録販売者試験出願用封筒」を使用し、千葉県医薬品登録販売者試験センターに簡易書留で郵送してください。