

電子申請について

以下の手順に沿って、様式のダウンロード及び届出を行ってください。

(1) 佐賀県庁ホームページに入る。(<http://www.pref.saga.lg.jp/>)

(2) トップページ右側の「申請・届出」をクリック。



(3) ページ左側の「電子申請システム」をクリック。

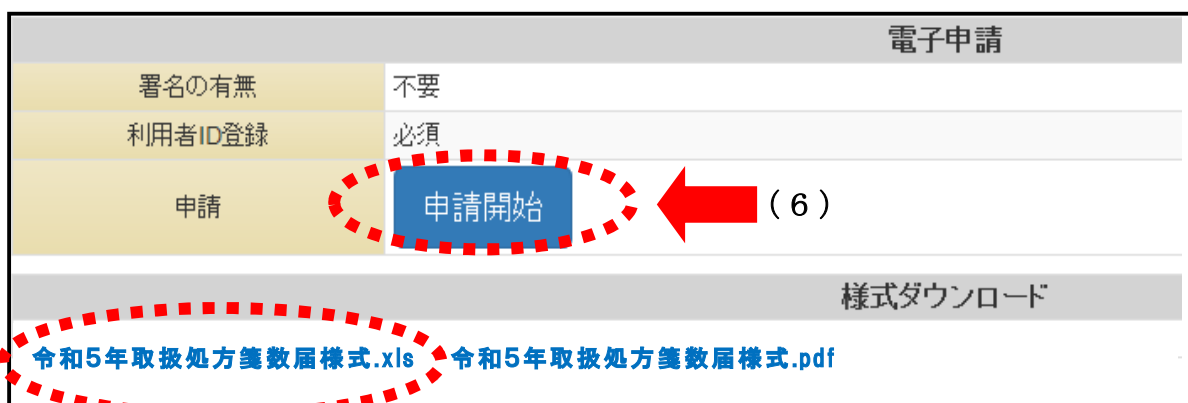


(4) 「電子申請可能な申請の一覧」の「取扱処方箋数届」をクリック。



(5) 「様式ダウンロード」から様式（エクセルファイル）をダウンロードし、様式に報告内容を入力して保存。

(6) 電子申請の「申請開始」をクリック。



(5)

(7) 利用者登録をしていない場合は、**利用者登録**をクリック。

今までに利用者登録を行い、利用者IDとパスワードを取得している場合は(13)へ。

申請・届出名: **取扱処方箋数届**

この申請・届出をご利用になるためには、**ログイン**が必要です。

利用者IDをお持ちの方は、下記の**利用者ID**とパスワードを入力して【ログイン】ボタンをクリックしてください。
利用者IDをお持ちでない方は、**利用者登録**を行ってください。

利用者ID:

パスワード:

ログイン

さが薬局検索システムの「ユーザーID」・
「パスワード」とは異なりますので、ご注意
下さい。

(8) メールアドレスを入力し、**送信**をクリック。

利用者仮登録

利用者登録に使用するメールアドレスを入力して【送信】ボタンをクリックしてください。

利用者メールアドレス:

利用者メールアドレス[再入力]:

送信

(9) 入力したアドレスに送られてきたメール本文中のURLをクリックし、本登録に進む。

【佐賀県 電子申請】 本登録 URL のお知らせ

佐賀県電子申請システムをご利用頂きありがとうございます。

このメールは ID 仮登録時に送信しております。

本登録が完了するまで、佐賀県電子申請システムはご利用頂けません。

下記 URL をクリックして、本登録にお進みください。

24時間以内に本登録が完了しない場合、再度、仮登録が必要となります。

<https://denshi-shinsei.pref.saga.lg.jp/UserRuleConfirm.aspx?param1=85>

- (10) 記載された内容を確認し、「同意する」と「個人」又は「団体」のいずれかを選択し、**次へ**をクリック。

上記をお読みいただいた上で、同意いただけますか。

同意する 同意しない

個人/団体選択

個人/団体を選択してください。

個人 団体

次へ

- (11) 必要事項を入力し、**内容確認**をクリック。

団体ID登録

以下の情報を入力してください。申請入力時に初期表示される項目があります。

希望の利用者ID(必須)	yakumuka (半角英数字4文字以上20文字以内) (「- (ハイフン)」「_ (アンダーライン)」「. (ピリオド)」は使用可能)
パスワード(必須)	***** (8文字以上推奨) (半角英数字4文字以上20文字以内)
パスワード(再入力)(必須)	*****
メールアドレス	※変更不可 (本登録後は変更可能になります)
団体名(必須)	団体名: 県庁薬局 部署名: (各全角30文字以内)
団体名フリガナ(必須)	ダントイメイケンチョウヤツキョク プシヨメイ (各全角カタカナ80文字以内)
役職(必須)	代表取締役 (全角15文字以内)
代表者名(必須)	姓: 佐賀 名: 太郎 (各全角15文字以内)
代表者名フリガナ(必須)	セイ: サガ メイ: タロウ (各全角カタカナ15文字以内)
住所	郵便番号: 840 - 8570 (半角数字) 都道府県: 佐賀県 市区(郡)町村: 佐賀市 (全角10文字以内) 町域番地: 城内1-1-59 (全角35文字以内) 建物: (全角35文字以内)
電話番号	0952 - 25 - 7082 (半角数字)
FAX番号	0952 - 25 - 7285 (半角数字)

登録内容のご入力に際して、機種依存文字はご使用できません。
機種依存文字の詳細な説明については、「[機種依存文字について \(別ウィンドウが開きます\)](#)」をご参照ください。

戻る **内容確認**

(12) 入力内容を確認し、誤りがなければ「登録」をクリック。

電子申請システム・団体の利用者ID登録確認

入力内容に誤りがなければ、【登録】ボタンをクリックしてください。
内容を修正する場合は【戻る】ボタンをクリックしてください。

希望の利用者ID	yakumuka
希望パスワード	(セキュリティのため表示していません。)
団体名	県庁薬局
団体名[フリガナ]	ケンチョウヤツキョク
役職	代表取締役
代表者名	佐賀 太郎
代表者名[フリガナ]	サガ タロウ
メールアドレス	oooooooo@pref.saga.lg.jp
住所	〒840-8570 佐賀県 佐賀市城内 1-1-59
電話番号	0952-25-7082
ファックス番号	0952-25-7285

メールアドレスに間違いがないか再度ご確認ください。

 登録 戻る

※電子申請システムの利用者IDを登録することにより、今回の「取扱処方箋数届」のみならず、県庁内の電子申請による届出が原則可能となります。

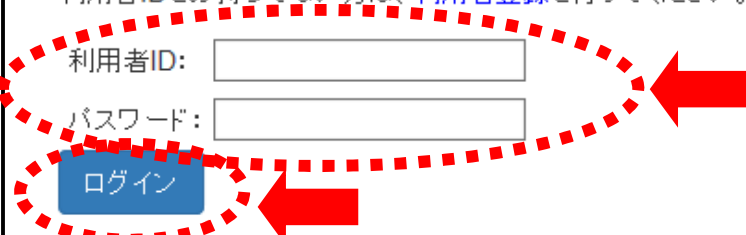
(13) (7) のログイン画面にて、登録した利用者IDとパスワードを入力して「ログイン」をクリック。

申請・届出名: 取扱処方箋数届

この申請・届出をご利用になるためには、**ログインが必要**です。
利用者IDをお持ちの方は、下記の利用者IDとパスワードを入力して【ログイン】ボタンをクリックしてください。
利用者IDをお持ちでない方は、**利用者登録**を行ってください。

利用者ID:

パスワード:

 ログイン

(14) 「申請入力」のすべての項目を入力し、**内容確認**をクリック。

申請入力	
届出年月日 <small>(必須)</small>	2024/1/4 令和6年1月4日
許可番号及び年月日 <small>(必須)</small>	A第 012345 号 2019/10/01 令和元年10月1日
薬局又は店舗	名称 <small>(必須)</small> 県庁薬局 本店 所在地 <small>(必須)</small> 佐賀市城内1-1-59
前年において業務を行った期間及び日数	期間 (自) <small>(必須)</small> 2023/01/01 令和5年1月1日 期間 (至) <small>(必須)</small> 2023/12/31 令和5年12月31日 業務を行った日数 <small>(必須)</small> 350 日/年 (様式2のGと同じ)
前年における総取扱処方箋数	10000 枚/年 (様式2のFと同じ)
住所	佐賀市城内1-1-59
氏名	県庁薬局 代表取締役 佐賀 太郎
備考	

操作

戻る **内容確認**



(15) 入力内容を確認し、問題なければ、**添付設定へ**をクリック。

申請内容確認	
届出年月日(必須)	2024/1/4 令和6年1月4日
許可番号及び年月日(必須)	A第 012345 号 2019/10/01 令和元年10月1日
薬局又は店舗	名称(必須) 県庁薬局 本店 所在地(必須) 佐賀市内1-1-59
前年において業務を行った期間及び日数	期間(自) (必須) 2023/01/01 令和5年1月1日 期間(至) (必須) 2023/12/31 令和5年12月31日 業務を行った日数(必須) 350 日/年 (様式2のGと同じ)
前年における総取扱処方箋数	10000 枚/年 (様式2のFと同じ)
住所	佐賀市内1-1-59
氏名	県庁薬局 代表取締役 佐賀 太郎
備考	

操作

添付設定へ

戻る

- (16) **参照**をクリックし、(5)で保存した「令和5年取扱処方箋数届様式(エクセルファイル)」を選択し、**申請する**をクリック。

添付書類

以下の書類を添付してください。別送する場合は「別送する」を選択してください。

ファイル名 ※添付書類のフォーマットは、 以下リンクよりダウンロードしてください。	添付区分	別送	添付ファイル
届出に関する別紙様式等	必須	別送不可	<input type="text"/> 参照... クリア
その他参考となる書類	添付しない ▼	別送しない ▼	<input type="text"/> 参照... クリア

申請する

- (17) 問題なければ**OK**をクリック。

添付書類

以下の書類を添付してください。別送する場合は「別送する」を選択してください。

ファイル名 ※添付書類のフォーマットは、 以下リンクよりダウンロードしてください。	添付区分	別送	添付ファイル
届出に関する別紙様式等			C:\Users\0112053\Desktop\「県庁薬局」 参照... クリア
その他参考となる書類			<input type="text"/> 参照... クリア

Web ページからのメッセージ

申請します。よろしいですか?

OK **キャンセル**

- (18) 申請処理が終了すると、申請処理結果を表示するページが開き、同時に申請が行われたことを通知する電子メールが送付されます。