

# 令和2年度登録販売者試験 試験案内

受付期間	令和2年6月8日(月)～6月12日(金)
試験日	令和2年9月2日(水)
合格発表	令和2年10月16日(金)

## 静岡県

### 問合せ先

静岡県健康福祉部薬事課 電話番号 054-221-2411  
(平日 午前8時30分から正午、午後1時から午後5時15分まで)

# 1 試験日時及び場所

## (1) 試験日時

令和2年9月2日(水) 午後0時30分から午後5時30分まで  
(正午までに試験会場に入場してください)

## (2) 試験会場

ツインメッセ静岡 (静岡市駿河区曲金3-1-10)

### 公共交通機関を御利用ください。

バス JR静岡駅北口11番のりばより約10分  
(登呂コープタウン行き 南郵便局ツインメッセ前下車)  
タクシー JR静岡駅南口より約7分  
静鉄電車 春日町駅下車 徒歩約12分

試験会場への直接の問い合わせは絶対に行わないでください。

**※受験者数によっては、別に指定する試験会場となる場合があります** (試験会場の希望はできません)。**受験票に記載された試験会場へお越しください。**

# 2 試験実施方法

## (1) 試験科目、試験問題数、試験時間

	科目	問題数	試験時間
前半	医薬品に共通する特性と基本的な知識	20	午後0時30分から
	主な医薬品とその作用	40	2時30分まで(正午着席)
後半	人体の働きと医薬品	20	午後3時30分から
	薬事関係法規・制度	20	5時30分まで
	医薬品の適正使用・安全対策	20	(午後3時着席)

## (2) 出題範囲

厚生労働大臣が定める「試験問題の作成に関する手引き(平成30年3月)」から出題する。  
※試験問題の作成に関する手引きは、厚生労働省のホームページに掲載されています(県では配布等を行っていません)。

<http://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000082537.html>

## (3) 試験方法

マークシート方式による筆記試験

# 3 受験申請書等の受付

## (1) 受付期間及び時間

受付期間: 令和2年6月8日(月)から令和2年6月12日(金)まで

受付時間: 午前8時30分~正午、午後1時00分~午後5時15分

**※提出書類の記載不備、不足等の場合は、受け付けられません。**

## (2) 受付窓口（提出先）

原則として、住所地を管轄する県健康福祉センター（本所、支所、分庁舎、保健支援室）、政令市保健所（本所、支所）に持参してください。（別冊参照）

※登録販売者試験は、各都道府県で実施していますので、新型コロナウイルスによる感染拡大防止のため、都道府県をまたいでの御受験はお控えいただきますようお願いいたします。

## (3) 提出書類等

県健康福祉センター（本所、支所、分庁舎、保健支援室）、政令市保健所（本所、支所）で配布する所定の用紙を使用し、別冊提出書類記入要領により必要事項を記入し、提出してください。身体に障害のある方等受験に際し配慮が必要な場合は、受験申請書の受付前までに問合せ先に御相談いただいた上で概要を備考欄に記載してください。

ア 受験申請書

イ 受付票（受付時にお渡ししますので、受験票が届くまで紛失せずに保管してください。）

ウ 出願者入力原票

エ 写真票

※注意事項……提出の際は、印鑑を持参してください（訂正用）。

## (4) 試験手数料

静岡県収入証紙 15,000円分（受験申請書の所定の位置に貼り、消印はしないでください。受験申請書提出後は返還しません。）

参考）静岡県収入証紙は、受付窓口の各庁舎に併設されている「静岡県収入証紙売りさばき所」で購入できますが、販売時間が受付時間より短い場合もありますので、余裕をもって来所してください。

売りさばき所の詳細、問合せ先については、静岡県ホームページの出納局のページ（<http://www.pref.shizuoka.jp/suitou/syunyusyoshi.html>）を御覧ください。

また、事前の用意にあたっては、国の収入印紙とお間違えのないよう御注意ください。

## 4 受験にあたっての留意事項

### (1) 試験当日の携行品

#### ・受験票

受験票（はがき大のもの）は、受験者あてに8月24日（月）までに届くよう郵送します。

期日までに届かない場合は、郵便局等に保管されていないかあらかじめ確認の上、受付時にお渡しする「受付票」をお手元に御用意の上、問合せ先に連絡してください。

#### ・HBの鉛筆（シャープペンシルの使用により読み取りエラーとなる恐れがあります。）

#### ・消しゴム

#### ・時計（携帯電話等を時計の代わりに使用したり、メール等の通信機能付き時計の使用はできません。）

#### ・マスク（会場では、常時マスクを着用してください）

#### ・靴音が小さい靴（広い試験会場のため、途中退出時は他の受験者に配慮し、靴音に気をつけて退出いただくこととなりますので、あらかじめ御留意ください。）

## (2) 試験時の留意事項

- ・咳等の風邪の症状、37.5℃以上の発熱、倦怠感、息苦しさ（呼吸困難）、これらの症状を感じる方は受験を控えてください。また、これらの症状がある方は、受験をお断りすることがあります。また、試験会場で検温をさせていただくことがあります。
- ・試験中、監督員の指示に従わなかったときや試験時間内に監督員の許可なく退出した場合は、失格とし、採点しません。
- ・試験中等に不正行為が判明した場合は、直ちに受験を停止し、失格とします。また、合格後に判明した場合は、合格を取り消します。
- ・試験中は、携帯電話の電源は切り、バッグ等の中に入れてください。試験中に電話が鳴った場合は、不正行為とみなして退席させ、失格とする場合があります。
- ・試験は、前半、後半に分けて実施しますが、前半を欠席した場合は後半を受験することはできません。また、どちらか一方を欠席した場合及び失格となった場合は、採点しません。
- ・解答用紙及び前半の試験時間中の問題用紙の持ち出しはできません。
- ・試験当日、会場付近で行われている合否連絡や正解速報等のサービスは、静岡県とは一切関係がありませんので御注意ください。
- ・咳やくしゃみ等の症状のある方は、マスクの着用など、咳エチケットを行ってください。
- ・会場の場所によっては冷暖房の調整ができないこともありますので、試験当日は温度調整のしやすい服装で受験してください。
- ・その他、受験票及び当日示される注意事項を守ってください。
- ・試験会場は午前11時30分に開場します。試験会場では、昼食をとることが出来ますが、臭いの強いものは控え、正午までに済ませてください。なお、食べ終えた後のゴミ等は試験実施時には手荷物の中に入れ、ゴミは必ず持ち帰ってください。

## (3) 中止等の案内について

- ・**天候や新型コロナウイルス等により試験を中止又は延期する場合は、静岡県ホームページ (<https://www.pref.shizuoka.jp/kousei/ko-530/yakujikikaku/tourokuhanbaisashiken/goannai.html>)でお知らせします。個別に連絡しませんので御注意ください。**  
**なお、試験当日に中止とする場合は、試験当日の午前8時までにホームページに掲載します。**

## 5 合格者の発表

### (1) 合格発表

令和2年10月16日（金）午前10時

静岡県庁本館玄関内・県健康福祉センター（本所、支所、分庁舎、保健支援室）及び政令市保健所（本所、支所）において、合格者の受験番号を掲示します。

また、当日中に静岡県ホームページのトップページ (<http://www.pref.shizuoka.jp/index.html>)の「資格・試験」の項に掲載します。電話、メールによる照会には応じません。

### (2) 合格通知書

合格者には合格通知書（はがき大のもの）を郵送します（不合格者には通知しません）。合格したにもかかわらず10月23日（金）までに合格通知書が届かない場合は、問合せ先に連絡してください。

## 令和2年度静岡県登録販売者試験 受験申請予定のみなさまへ

- 新型コロナウイルス感染症の拡大防止措置を図り試験を実施するため、本試験の受験は、静岡県内に在住していることが確認できる方に限らせていただきます。  
静岡県外にお住まいの方は、本試験を受験することができません。
  
- 静岡県内在住を確認するため、受験申請書の提出時に、以下のいずれかの書類等を窓口の職員へ御提示ください。  
下記に記載のない書類については、現物を窓口へ提示し、相談してください。  
なお、静岡県内在住が確認できない場合、受験申請書を受理できませんので御注意ください。
  
- 新型コロナウイルス感染症の感染症防止対策の国の方針変更によっては、試験案内4の「試験時の留意事項」を変更することがあります。その際は、随時ホームページにてお知らせしますので定期的に御確認ください。

## ＜静岡県内に在住していることが確認できる書類（原本）＞

（申請者本人の氏名、住所の記載があるもの。コピーは不可。）

- 住民票の写し※（発行日から3か月以内のもの）
- 運転免許証（有効期限内のもので都道府県公安委員会発行のもの。国際運転免許証を除く）
- 公共料金の請求書・領収書（発行日から3か月以内のもの）
- 各種健康保険証（有効期限内のもの）
- 個人番号（マイナンバー）カード（有効期限内のもの、通知カードは不可）
- 住民基本台帳カード（有効期限内のもの）
- 在留カード（有効期限内のもの）
- 金融機関（銀行・クレジットカード会社等）発行の請求書・明細書（発行日から3か月以内のもの）
- 電話（携帯電話）会社発行の請求書・明細書（発行日から3か月以内のもの）

※試験に合格し、販売従事登録申請を行う際、申請日から6か月以内の住民票の写し（本籍地の記載があり、個人番号（マイナンバー）の記載のないもの）は、申請時の提出書類として使用することが可能です。ただし、申請時から氏名、本籍地に変更があった場合は、戸籍謄本、戸籍抄本又は戸籍記載事項証明書の提出が必要となります。

**試験案内は、合格発表まで保存してください**

提出書類記入要領 2 ページ

出願者入力原票記入要領 4 ページ

受付窓口（提出先） 7 ページ

出願書類チェックリスト 8 ページ

# 提出書類記入要領

## <共通事項>

- ・楷書ではっきりと記載してください。
- ・各書類は、指定の筆記具で記載してください。

書類名	筆記具
出願者入力原票	－ HBの黒鉛筆
受験申請書、写真票、受付票	－ 黒のインク又はボールペン

- ・提出書類（下記の1～4）は1枚の用紙となっていますが、ミシン目で切り離さないてください。

## <書類別事項>

### 1 受験申請書

- ・住所は、現住所を正確に記入すること。
- ・本籍地都道府県は、戸籍謄（抄）本等を必ず確認し、都道府県名のみ記載すること。日本国籍を有していない場合は、住民票に記載されている国籍を記入すること。
- ・連絡先の電話番号は、平日の午前8時30分から午後5時15分までの間に、必ず連絡の取れる電話番号を市外局番から記入すること（携帯電話も可）。連絡先が勤務地の場合は、その名称（例：〇〇薬局〇〇店 等）を併せて記入すること。
- ・氏名、生年月日は、戸籍謄（抄）本等を必ず確認し、正確に記入すること（旧字体等も戸籍のとおり記入すること）。外国籍の場合は、住民票どおりの氏名を記入すること（通称名のみ記載は不可）。また、生年月日は、西暦で記入すること。

### 2 受付票

- ・氏名、生年月日欄は、受験申請書と同じ内容を正しく記入すること。なお、生年月日は西暦で記入すること。

### 3 出願者入力原票

- ・出願者入力原票記入要領を参照し、鉛筆で正確に記入すること。

### 4 写真票

- ・氏名、住所、生年月日欄は、受験申請書と同じ内容を正しく記入すること。なお、生年月日は西暦で記入すること。
- ・写真は、3か月以内に撮影した正面、上半身、無帽、無背景のもので、縦4.5cm×横3.5cmのものとし、裏面に氏名、生年月日を記載すること。
- ・はがれないようにしっかり糊付すること。

和暦・西暦 対照表

和暦 (年)	西暦 (年)	和暦 (年)	西暦 (年)	和暦 (年)	西暦 (年)	和暦 (年)	西暦 (年)	和暦 (年)	西暦 (年)	和暦 (年)	西暦 (年)
昭和10	1935	昭和29	1954	昭和40	1965	昭和51	1976	昭和62	1987	平成9	1997
15	1940	30	1955	41	1966	52	1977	63	1988	10	1998
20	1945	31	1956	42	1967	53	1978	64	1989	11	1999
21	1946	32	1957	43	1968	54	1979	平成元	1989	12	2000
22	1947	33	1958	44	1969	55	1980	2	1990	13	2001
23	1948	34	1959	45	1970	56	1981	3	1991	14	2002
24	1949	35	1960	46	1971	57	1982	4	1992	15	2003
25	1950	36	1961	47	1972	58	1983	5	1993	16	2004
26	1951	37	1962	48	1973	59	1984	6	1994	17	2005
27	1952	38	1963	49	1974	60	1985	7	1995	18	2006
28	1953	39	1964	50	1975	61	1986	8	1996	19	2007

提出前に、裏表紙のチェックリストを確認してください。



# 出願者入力原票記入要領

※鉛筆で濃くはっきりと記入してください。

**1 受験番号**

・記入しないでください。

**2 提出先コード**

・受験申請書を提出する県健康福祉センター・保健所を、次の健康福祉センター・保健所コード表を用いて記入してください。

(記入例) 東部健康福祉センター

1		5
---	--	---

**健康福祉センター・保健所コード**

区 分		コード	区 分		コード
賀 茂		11	西 部		32
	松崎保健支援室	12		掛川支所	31
熱 海		13		浜名分庁舎	33
東 部		15	静 岡 市		22
	修善寺支所	14		清水支所	21
御 殿 場		17	浜 松 市		35
富 士		18		浜北支所	36
中 部		24			
	榛原分庁舎	26			

**3 本籍地 (国籍)**

・本籍地の都道府県名のみを記入してください。日本国籍を有していない場合は、住民票に記載されている国籍を記入してください。

(本籍地が静岡県の出願者の記入例)

静	岡	県						
---	---	---	--	--	--	--	--	--

#### 4 住所

- ・現住所の「郵便番号」、「都道府県」、「都道府県以降」を記入してください。
- ・使用できる文字は、漢字、ひらがな、カタカナ、算用数字、アルファベット、－、・、（ ）です。左詰め、全角で記入してください。
- ・濁点も1字として記入してください。
- ・丁目、番地、○番○号等は次の記入例のように省略して記載してください。
- ・上記以外は、受験申請書と同じ記載となりますが、記載欄が不足する場合に限り、郵便物が届く範囲で記載を調整してください。

(記入例) 420-0853 静岡県静岡市葵区追手町九番六号 グリーンハイツ201

○郵便番号

4	2	0	0	8	5	3
---	---	---	---	---	---	---

○都道府県

静	岡	県
---	---	---

○都道府県以降

静	岡	市	葵	区	追	手	町	9	－
6	ク	ヽ	リ	－	ン	ハ	イ	ツ	2
0	1								

#### 5 氏名・氏名フリガナ

- ・氏名は、漢字、ひらがな、カタカナ、アルファベットを用い、姓と名をそれぞれの欄に記入してください。
- ・氏名フリガナは、カタカナで記入し、濁点も1字として記入してください。

(記入例) 静岡 富士子 シズオカ フジコ

氏 名	姓				名				
	静	岡			富	士	子		
氏名フリガナ	シ	ス	ヽ	オ	カ	フ	シ	ヽ	コ

#### 6 生年月日 (西暦)

- ・西暦年、月、日の順に記入してください。月、日が1けたの場合は、10の位に「0」を記入してください。

(記入例) 1977年3月31日生

1	9	7	7	/	0	3	/	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

7 連絡先の電話番号

- ・受験申請書に記載した電話番号をハイフン「-」を入れずに市外局番から左詰めで記入してください。

(記入例) 054-221-1234

0	5	4	2	2	1	1	2	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(記入例) 090-1111-2222

0	9	0	1	1	1	1	2	2	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

8 性別コード

- ・男性の場合は「1」、女性の場合は「2」を記入してください。

(記入例) 男性

1
---

## 受付窓口（提出先）：健康福祉センター・政令市保健所一覧表

健康福祉センター名等	電話番号	所在地	管轄地域
賀茂健康福祉センター 衛生薬務課	0558-24-2057	下田市中 531-1 下田総合庁舎 4 階	下田市・東伊豆町・ 河津町・南伊豆町
松崎保健支援室	0558-42-0262	松崎町江奈 255-3	松崎町・西伊豆町
熱海健康福祉センター 衛生薬務課	0557-82-9115	熱海市水口町 13-15 熱海総合庁舎 1 階	熱海市・伊東市
東部健康福祉センター 衛生薬務課	055-920-2107	沼津市高島本町 1-3 東部総合庁舎低層棟 2 階	沼津市・三島市・裾野市・ 伊豆の国市・清水町・ 長泉町・函南町
修善寺支所	0558-72-2310	伊豆市小立野 66-1	伊豆市
御殿場健康福祉センター 衛生薬務課	0550-82-1223	御殿場市かまど 1113 御殿場合同庁舎 1 階	御殿場市・小山町
富士健康福祉センター 衛生薬務課	0545-65-2153	富士市本市場 441-1 富士総合庁舎 1 階	富士市・富士宮市
中部健康福祉センター 衛生薬務課	054-644-9289	藤枝市瀬戸新屋 362-1 藤枝総合庁舎 3 階	焼津市・藤枝市・島田市・ 川根本町
榛原分庁舎	0548-22-1151	牧之原市静波 447-1	牧之原市・吉田町
西部健康福祉センター 衛生薬務課	0538-37-2247	磐田市見付 3599-4 中遠総合庁舎 3 階	磐田市・袋井市・森町
掛川支所	0537-22-3262	掛川市金城 93	掛川市・御前崎市・ 菊川市
浜名分庁舎	053-594-3661	湖西市新居町新居 3447	湖西市
静岡市保健所 生活衛生課	054-249-3158	静岡市葵区城東町 24-1 城東保健福祉エリア 保健所棟 2 階	静岡市葵区・駿河区
清水支所	054-354-2214	静岡市清水区旭町 6-8 静岡市役所清水庁舎 2 階	静岡市清水区
浜松市保健所 保健総務課	053-453-6135	浜松市中区鴨江 2-11-2 浜松市保健所 3 階	浜松市中区・東区・南区・ 西区
浜北支所	053-585-1172	浜松市浜北区貴布弥 3000 なゆた・浜北 3 階	浜松市北区・浜北区・ 天竜区

## 出願書類チェックリスト

	チェック欄	書類名	注意事項
1	<input type="checkbox"/>	受験申請書	<b>静岡県収入証紙 15,000 円分</b> を貼付したか。 必要事項を正確に記載したか。
2	<input type="checkbox"/>	受付票	必要事項を正確に記載したか。
3	<input type="checkbox"/>	入力原票	<b>鉛筆で記載</b> したか。 必要事項を正確に記載したか。
4	<input type="checkbox"/>	写真票	裏面に必要事項を記載したか。 写真の大きさは縦4.5cm×横3.5cmであるか。 はがれないように写真を糊付けしたか。
5	<input type="checkbox"/>	/	1～4の書類は1枚の用紙となっているか。 (切り離していないか)
6	<input type="checkbox"/>	/	記載を間違えた箇所は、二重線で消し訂正印を押印したか。

記載方法等不明な場合は、記入要領を再度確認してください。