

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) トップページ右上の**県政情報**⇒**電子申請システム**をクリック



こちらの QR コード、URL からもアクセス可能です。
[申請・届出の説明 - 佐賀県電子申請システム](#)

(3) 「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。



(4) 「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。

(5) 電子申請の申請開始をクリック。

電子申請	
署名の有無	不要
利用者ID登録	必須
申請	申請開始

様式ダウンロード

[令和7年取扱処方箋数届様式.xls](#) [令和7年取扱処方箋数届様式.pdf](#)

(6) 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(12)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](#)

G-MISの「ユーザーID」・「パスワード」とは異なりますので、御注意下さい。

(7) 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](#)

(8)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=65>

(9) 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

(10) 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 ブシヨメイ (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

(11) 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。

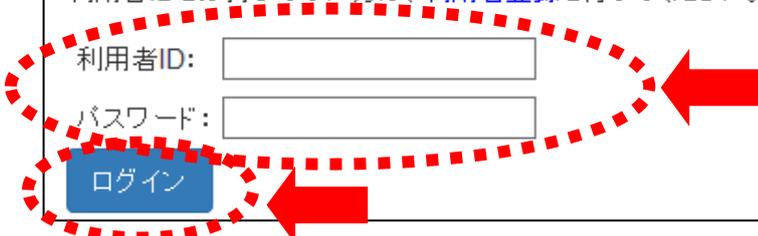
(12) (6) のログイン画面にて、登録した利用者IDとパスワードを入力して「ログイン」をクリック。

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

(13) 「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>	2026/1/4 令和8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> 2025/1/4 令和7年 1月4日 期間 (至) <small>(必須)</small> 2025/12/31 令和7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 <small>(必須)</small>	<input type="text" value="2026/1/4"/> 令和8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> <input type="text" value="2025/1/4"/> 令和7年1月4日 期間 (至) <small>(必須)</small> <input type="text" value="2025/12/31"/> 令和7年12月31日 業務を行った日数 <small>(必須)</small> <input type="text" value="350"/> 日/年 (様式2のGと同じ)
前年における総取扱処方箋数	<input type="text" value="10000"/> 枚/年 (様式2のFと同じ)
住所	<input type="text" value="佐賀市城内1-1-59"/>
氏名	<input type="text" value="県庁薬局 代表取締役 佐賀 太郎"/>
備考	<input type="text"/>

操作

添付設定へ

- (16) **参照**をクリックし、(5)で保存した「令和7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\「具庁薬局」 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**

申請する

- (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。