令和５年度登録販売者試験を受験される方へ

１　試験日時
令和５年８月３０日（水）　午前１０時３０分から午後３時５５分まで

２　試験地及び試験会場
札幌市　旭川市　函館市　釧路市

３　試験科目及び試験方法
（１）試験科目
①　医薬品に共通する特性と基本的な知識　②　主な医薬品とその作用　③　人体の働きと医薬品
④　薬事関係法規・制度　⑤　医薬品の適正使用・安全対策
（２）試験方法
試験は、筆記（マークシート）の方法により実施する。

４　受験手続
（１）受付期間
令和５年６月６日（火）から同年６月２７日（火）まで
ただし、手数料を電子納付する場合、提出書類は令和５年６月 20 日（火）まで、手数料の決済完了は令和５年６月 27 日（火）23:59 までとする。
（郵送の場合は簡易書留とし、手数料を電子納付する場合、令和５年６月 20 日及び北海道収入証紙で納付の場合、令和５年６月２７日までの消印のあるものに限り受け付ける。）

（２）提出先
①　道内（札幌市、旭川市、小樽市及び函館市を除く。）に住所を有する者は、最寄りの道立保健所（保健所支所）に関係書類を提出すること。
②　札幌市、旭川市、小樽市又は函館市に住所を有する者は、住所地を所管する市立保健所に関係書類を提出すること。
③　道外に住所を有する者は、北海道保健福祉部地域医療推進局医務薬務課に関係書類を提出すること。

５　提出書類（各１部）
（１）登録販売者試験受験願書（受験手数料 18,200 円分の北海道収入証紙を貼付、もしくは電子納付により納付してください。）
（２）写真
（３）入力通知書

６　合格発表日
令和５年１０月３日（火）（予定）

７　注意事項
（１）受験手数料として、受験願書に 18,200 円に相当する額面の北海道収入証紙（※収入印紙ではない。）を貼付、もしくは電子納付により納付すること。道外に住所を有する者等で、北海道収入証紙の入手が困難である場合は、普通為替（無記名のもの）によること。
（２）写真の大きさは、「縦４．５cm、横３．５cm」の大きさで、申請前６月以内に脱帽して正面上半身を撮影したものとし、裏面に氏名、生年月日及び撮影年月日を記載すること。
（３）受験願書の連絡先欄には、日中連絡が取れる電話番号を記入すること。
（４）受験願書の住所欄には、受験者の住所のほか、郵便番号を併記すること。
（５）受験願書の提出後は、受験しない場合でも受験手数料を返還しないこと。
（６）試験会場は、受験者に送付する受験票により通知するため電話等による問い合わせはしないこと。
（７）受験票は、試験日の１０日前頃に発送するので、大切に保管し、試験当日に試験会場に持参すること。
（８）試験地については、会場の収容人数等の都合により、希望に添えない場合があること。
（９）「令和５年度登録販売者試験に係る注意事項」の内容を理解した上で提出すること。
(10) 合格通知書の交付は受験願書等を提出した保健所で行い郵送による交付は原則行わないので注意すること（道外に住所を有する者は除く。）

問合せ先：北海道保健福祉部地域医療推進局医務薬務課
電　話 011-231-4111（内線 25-330）