

「薬局製剤指針の一部改正（案）について（概要）」に関する意見募集について

令和 8 年 6 月 10 日
厚生労働省医薬局
医薬品審査管理課

「薬局製剤指針の一部改正（案）について（概要）」について、下記のとおり、御意見を求めます。

記

1. 御意見募集期間

令和 8 年 6 月 10 日（水）から令和 8 年 7 月 9 日（木）まで（必着）

2. 御意見募集対象

薬局製剤指針の一部改正（案）について（概要）

3. 御意見の提出方法

御意見は理由を付して、次に掲げるいずれかの方法により提出してください（様式は自由）。その際、件名に「薬局製剤指針の一部改正（案）について（概要）」に関する意見」と明記して御提出ください。電話での受付はできませんので御了承ください。

(1) 電子政府の総合窓口（e-Gov）の意見提出フォームを使用する場合

「パブリック・コメント：意見募集案件」における各案件詳細画面の「意見募集要領（提出先を含む）」を確認の上、**意見入力へ**のボタンをクリックし、「パブリック・コメント：意見入力」より提出を行ってください。

(2) 電子メールを使用する場合

電子メールアドレス： pharmm※mhlw.go.jp

厚生労働省医薬局医薬品審査管理課宛て

※意見の提出を装ってウイルスメールが送信される事案を防ぐため、(1)の電子政府の総合窓口（e-Gov）を極力ご利用くださいますよう、御協力の程よろしくお願いいたします。

※スパムメール防止のため、@を※としております。送信の際には、@（半角）に変換し、お送りください。

※ウイルス対策のため、添付ファイルは開くことができません。必ずメール本文に直接御意見を御記入ください。

※判別のため、件名は「薬局製剤指針の一部改正（案）について（概要）に関する意見」と明記して御提出ください。

(3) 郵送する場合

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省医薬局医薬品審査管理課 宛て

4. 御意見の提出上の注意

提出いただく御意見は日本語に限ります。また、個人の場合は、氏名・住所等の連絡先を、法人の場合は、法人名・所在地等の連絡先を記入してください（御意見の内容に不明な点があった場合等の連絡・確認のために使用します）。お寄せいただいた御意見について、個別の回答はいたしかねます。また、氏名（法人名）及び住所（所在地）その他の連絡先を除き、公表させていただきますので、あらかじめ御了承願います。