

令和7年度 拠出金の申告・納付に必要な書類の印刷、封入及び発送業務 仕様書

1 履行期限

令和7年6月 20 日まで
(契約期間は令和7年4月1日から7月 31 日まで)

2 目的

各年4月1日に医薬品等の製造販売業の許可を受けている製造販売業者(以下「医薬品等製造販売業者」という。)は、独立行政法人医薬品医療機器総合機構法に基づき各年度、独立行政法人医薬品医療機器総合機構(以下「機構」という。)に対し、副作用拠出金、感染拠出金及び安全対策等拠出金をそれぞれ申告及び納付することとされている。

本調達は、医薬品製造販売業者等が、拠出金の納付期限である令和7年7月31 日までに適正かつ円滑に申告・納付を行えるよう、これに必要な書類を作成し、送付するものである。

3 業務の内容

(1)印刷

- ・ 別紙1のとおり印刷を行う。なお部数についてはおおよその数値であり、確定次第連絡する。
- ・ 別紙1の校正の項が「有」となっている書類については、レイアウト校正を含む校正を行う。校正のスケジュールについては契約締結後に協議の上決定するが、機構における確認等を行うのに余裕を持ったスケジュールとすること。
- ・ 印刷に必要なデータは機構より順次提供するが、遅くとも令和7年6月3日までに全てのデータを提供する。
- ・ 「拠出金申告・納付の手引」(全4種)の印字に使用する色は手引きによって変えず、すべて統一すること。
- ・ 送付先住所については、以下の例のように宛名として適切ではない文言があった場合等は機構へ連絡し、判断を仰ぐこと。

【例】

- ① 宛名に送付先として適切ではない文言があった場合

〒100-0013
東京都千代田区霞が関3-3-2

AAA株式会社

解散のため台帳から削除 様

999999

〒100-0013
東京都千代田区霞が関3-3-2

株式会社XYZ

破産のため送らない 御中

999999

② 敬称が不適切である場合

〒100-0013
東京都千代田区霞が関3-3-2

123456製薬会社 様

999999

〒100-0013
東京都千代田区霞が関3-3-2

A山 B子 御中

999999

(2) 封入・発送

本業務は、大きく分けて、医薬品製造販売業者を対象にするものと、薬局製造販売医薬品製造販売業者（以下「薬局」という。）を対象にするものの2種類がある。

① 医薬品等製造販売業者用

医薬品等製造販売業者が納付する拠出金は「副作用拠出金」「感染拠出金」「安全対策等拠出金」の3種類があり、業者により申告・納付する拠出金の種類は異なる。

- 別紙2、1～3を参照し、各拠出金の書類を封入する。複数の拠出金で申告・納付義務となっている医薬品等製造販売業者については、拠出金の種類ごとにクリアファイルに入れ、レターパックライトに封入、封緘し、別紙1の 1-12「送付用ラベル」を貼付し、発送すること。その際、封入する拠出金の種類の順番は問わない。なお、発送に必要なレターパックライト及びクリアファイルは受託業者が用意すること。
- 安全対策等拠出金のみ申告・納付義務となっている医薬品等製造販売業者は、別紙1. 3-10「角2封筒（窓付き、送付用、納付期限あり）」に、封筒の窓から申告書の住所・業者名が見える向きで封入し、封緘の上、普通郵便にて発送すること。なお、副作用拠出金のみ、感染拠出金のみ、の医薬品等製造販売業者は存在しない。
- 機構が指定する日（令和7年6月 17 日頃を予定）必着で発送し、発送の事実を証明する報告書を作成し機構へ納品すること。
- 発送にあたっては信書便事業者を使用すること。

(参考)令和6年度の郵送料金別発送実績

○安全対策等抛出金のみの業者

250 円(普通・定形外郵便、200g 以下)…2,830 通

○上記以外の業者

レターパックライト…878 通

(内訳 申告・納付義務の抛出金が2種類の業者 777 社、3種類の業者 101 社)

なお、令和7年度の発送数については確定次第、受託者に連絡するが、令和6年度と同程度になると考えられる。

② 薬局用

各薬局用の書類を印刷の上で封入し、薬局所在地の都道府県ごとにまとめ、各都道府県薬剤師会あてに発送すること。

- ・ 別紙2の4-1を参照し、薬局ごとに、別紙1の4-10「角2封筒(窓付き、送付用、納付期限あり)」に、封筒の窓から申告書の住所が見える向きで封入すること。なお、その際に封緘はしない。
- ・ 別紙2の4-2を参照し、各都道府県別に梱包すること。なお、梱包に用いる箱のサイズと数は規定しない。
- ・ 別途機構が指定する各都道府県薬剤師会の宛先に、機構が指定する日(令和7年6月10日頃を予定)必着で発送する。なお配達状況が確認可能な方法(荷物追跡サービス等)で発送し、発送の事実を証明する報告書を作成し機構に納品すること。

①②共通の注意事項

- ・ 発送にあたっては、別紙2の「1. 副作用抛出金」、「2. 感染抛出金」、「3. 安全対策抛出金」、「4-1薬局」のセット版5部を機構に提出し、確認を受けてから発送すること。なおこの部数は別紙1の印刷部数には含まない。
- ・ 業者名・薬局名・都道府県名の記載がある書類(別紙1「業者名の記載」「薬局名の記載」の項参照)は、各書類と送付先の業者名・業者番号が一致していることを受託者の責任において確認し、異なる業者等の書類が送付されないよう万全の注意を払うこと。
- ・ 発送にあたっては信書便事業者を使用すること。
- ・ 封入及び発送の際は内容物に破損がないようにすること。

- ・ 特に指定のない限り、片面印刷の書類は印字面、冊子は表紙を表とし、全ての書類で上下の向きを揃えること。

4 納品場所及び納品時期

- (1) 別紙1. 1-13「納付書(副作用拋出金)(印字なし・機構納品用)」100 部
3-9「納付書(安全対策等拋出金)(印字なし)機構納品用」100 部
4-5「拋出金申告・納付の手引(薬局用)」100 部
4-9「申告書(薬局用・印字なし)各都道府県予備及び機構納品用」100 部
4-10「角2封筒(窓付き、送付用、納付期限あり)」100 部

別紙1の印刷部数は上記を含めた部数となっている。

＜納品時期＞

令和7年5月中旬(後日指定)

- (2) 仕様書3. (2)①②の発送の事実を証明する報告書

発送先住所、発送日、伝票番号、発送を委託した業者名等を明記すること。

＜納品時期＞

発送後5営業日以内

- (3) 印刷に用いた電子データ

- ①別紙1. 1-9「申告・納付の手引(副作用拋出金)」
2-7「申告・納付の手引(感染拋出金)」
3-6「申告・納付の手引(安全対策等拋出金)」
4-5「申告・納付の手引(薬局用)」

PDF 形式、文字検索が可能な状態で納品すること。

＜納品時期＞

校正が終了してから5営業日以内

- ②上記以外の全てのデータ

別途機構が指定するファイル形式(Word、Excel、Illustrator 等)で、CD-R 1 部で納品する。

＜納品時期＞

令和7年6月 20 日

- (4) 発送後の余部

セットせず、書類別で納品すること。

＜納品時期＞

令和7年6月 20 日

(5) 全ての納品物の納品先

東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル

独立行政法人医薬品医療機器総合機構の指定する場所

5 印刷物の留意事項

- (1) 別紙1の 1-7、2-6、3-5 の各拠出金の納付書は、本刷り前に機構の指定する金融機関(みずほ銀行、三井住友銀行、三菱 UFJ 銀行、りそな銀行及び郵便局(ゆうちょ銀行))にて払込み処理が可能であるかの確認を受託者の責任において行うこと。この確認に伴う作業も本委託業務の範囲に含める。なお、確認作業に必要な費用は受託者が負担することとし、確認に必要な納付書は別紙1の印刷部数に含めないこと。

確認方法について指定はないが、郵便局(ゆうちょ銀行)については、以下の手順で振込み処理可能かを確認できる。

- ① ゆうちょ銀行作成の「振替データ通知サービス専用振替払込書作成基準」に則り、ゆうちょ銀行から納付書枠組見本(10号)を入手する。
- ② 入手した見本と作成した納付書を照合し、契約不適合がないかを確認した上で、ゆうちょ銀行東京貯金事務センターへ払込み処理可能かの確認を行う。なお前例では1回の確認に当たり納付書各200部を同センターへ提出している。複数回の確認が必要となることもある。

6 検収条件

履行期限までに業務を完了し、納品物が納品されたことを機構担当者が確認したことをもって検収終了とする。ただし、検収後契約不適合が認められた場合は、受託者の責任において直ちに修正、改善の対応を行うものとする。また、その場合の経費負担等は受託者が行うものとする。

7 著作権等

本業務における成果物の著作権及び所有権等は、著作権法第21条から第28条に規定される権利を含めて機構に帰属する。

8 その他

- (1) 機構への納品物等の搬入に当たってエレベーターを使用する際は、荷物用エレベーターを使用すること。

- (2) 新霞が関ビル駐車場を利用する場合は以下の条件を順守すること。

- ① 大型自動車で搬入出する場合

新霞が関ビル1階(高速側(六本木通り側))の大型駐車スペースに停めることが可能。その際には新霞が関ビル管理事務所の許可が必要となるので、事前(数日前)に行先部署名、日時、車両番号、車高、使用業者名等をメールまたはFAXにて連絡すること。

- ② それ以外の自動車で納品する場合

- ・車の高さの制限 2.0m を超えない高さの自動車に限る。
 - ・駐車料金 30 分単位で 300 円ずつ加算。
 - ・荷下ろし 地下 1 階駐車場の荷捌場に車を止め、荷下ろし。
 - ・荷物搬入 荷物用エレベーターを利用。
- (3) 輸送費その他一切の費用は、受託者が負担すること。
- (4) 印刷物の作成に当たっては、「国等による環境物品等の調達の推進等に関する法律(通称:グリーン購入法)」の判断基準を満たすこと。(ただし、別紙1に掲げる印刷物で、再生上質紙と上質紙を選択できる場合において、上質紙を使用する場合は、当該上質紙以外において要件を満たすこと。)
- (5) 本仕様書に記載のない事項及び疑義が生じた場合には、受託者は機構担当者と十分協議の上その指示に従うこととする。

9 仕様書 別紙

別紙1 印刷

別紙2 封入・発送

10 印刷物の確認

別紙1. 見本の項が「有」の書類は、参考資料として過年度に使用した印刷物の確認が可能である。希望する場合は、仕様書11. 窓口連絡先まで、「会社名」、「担当者名」、「住所」、「確認を希望する印刷物の名称」を連絡すること。

11 窓口連絡先

独立行政法人医薬品医療機器総合機構

健康被害救済部 抛出金課 中西

電話番号 03-3506-9412

メールアドレス [kyoshutsukinka\[at\]pmda.go.jp](mailto:kyoshutsukinka[at]pmda.go.jp)

(迷惑メール防止のため[at]を半角のアットマークに置き換えること。)

別紙1. 印刷

「ページ数」の記載がないものは1～2ページ(片面あるいは両面印刷で仕上がりは1枚)

1. 副作用抛出台

No.	書類名	印刷部数 (部)	機構からの提供方法	見本	仕 様	業者名の 記載	校正
1-1	申告書(業者名あり)	900	・紙 ・Excel	有	規格:A4 本文:再生上質紙または上質紙 刷色:表:2色(青・墨) 裏:3色(青・ピンク・墨) その他:両面印刷	有	有
1-2	抛出台の申告・納付について(令和7年度)	900	・紙 ・MS-Word	有	規格:A4 本文:再生上質紙または上質紙 刷色:墨 その他:両面印刷	無	無
1-3	第一・二種医薬品製造販売業と薬局製造販売業の許可を両方受けている方	200	・紙 ・MS-Word	有	規格:A4 本文:再生上質紙または上質紙 刷色:墨 その他:両面印刷	有	無
1-4	付加抛出台情報通知について	200	・紙 ・MS-Word	有	規格:A4 本文:再生上質紙または上質紙 刷色:墨 その他:両面印刷	有	無
1-5	オンライン申告納付に関するご案内	900	・紙 ・MS-Word	有	規格:A4 本文:再生上質紙または上質紙 刷色:墨 その他:両面印刷	無	無
1-6	算定基礎取引額算出内訳書(業者名あり)	900	・紙 ・Excel	有	規格:A4 本文:再生上質紙または上質紙 ページ数:平均10ページ 刷色:墨 その他:片面印刷、業者番号ごとに全シートを印刷し、2枚以上の場合、左上一カ所ホッチキス止め。	有	有
1-7	納付書(副作用抛出台)(印字あり)	900	・紙 ・Excel	有	本文:NIP上質紙 刷色:表:3色 裏:赤 その他:両面印刷、ミシン加工あり(マイクロミシンも可)	有	有
1-8	副作用抛出台申告書類作成時の注意事項	900	・紙 ・MS-Word	有	規格:A4 本文:再生上質紙または上質紙 刷色:墨 その他:両面印刷	無	無
1-9	申告・納付の手引(副作用抛出台)	1,000	・紙 ・MS-WordまたはExcel(ページによりファイル形式が異なる)	有	規格:A4 表紙:再生色上質紙または色上質紙 空 厚口 本文:再生上質紙または上質紙 35kg ページ数:38ページ(本文)、4ページ(表表紙、裏表紙) 刷色:表紙:墨 本文:4ページ程度3色、他は2色(墨・赤) 製本:無線とじ その他:表紙について、表の表紙は両面印刷、裏の表紙は片面印刷。本文修正の可能性あり。	無	有
1-10	抛出台とそのゆくえ	900	・紙 ・MS-Word	有	規格:A4 本文:再生上質紙または上質紙 刷色:墨 その他:両面印刷	無	無
1-11	角2封筒(返信用)	900	・紙 ・Adobe Illustrator	有	規格:角型2号 本文:パステルカラー(オレンジ) 刷色:墨 その他:裏面にハイスール加工あり(ハイスール加工部分について無地でなくても可)、2つ折り(印字面が上)	無	有
1-12	送付用ラベル	一式	Excel	無	規格等 機構より送付先郵便番号・住所・会社名・担当者名・業者コードデータを提供するため、送付用封筒に貼付するラベルを印刷すること。白地のラベルに黒字。サイズの指定はなし。	-	有
1-13	納付書(副作用抛出台)(印字なし・機構納品用)	350	・紙 ・Adobe Illustrator	有	規格:A3 本文:NIP上質紙 刷色:表:3色 裏:赤 その他:ミシン加工あり(マイクロミシンも可)	無	無

2. 感染拠出金

No.	書類名	印刷部数 (部)	機構からの提供方法	見本	仕 様	業者名 の記載	校正
2-1	申告書(業者名あり)	130	・紙 ・Excel	有	規格 A4 本文 再生上質紙または上質紙 刷色 表:2色(青・墨) 裏:3色(青・ピンク・墨) その他 両面印刷	有	有
2-2	拠出金の申告・納付について(令和7年度)	130	・紙 ・MS-Word	有	規格 A4 本文 再生上質紙または上質紙 刷色 墨 その他 両面印刷	無	無
2-3	付加拠出金情報通知について	10	・紙 ・MS-Word	有	規格 A4 本文 再生上質紙または上質紙 刷色 墨 その他 両面印刷	有	無
2-4	オンライン申告納付に関するご案内	130	・紙 ・MS-Word	有	規格 A4 本文 再生上質紙または上質紙 刷色 墨 その他 両面印刷	無	無
2-5	算定基礎取引額算出内訳書(業者名あり)	130	・紙 ・Excel	有	規格 A4 本文 再生上質紙または上質紙 ページ数 平均10ページ 刷色 墨 その他 片面印刷、業者番号ごとに全シートを印刷し、2枚以上の場合、左一カ所ホッチキス止め。	有	有
2-6	納付書(感染拠出金)(印字あり)	130	・紙 ・Excel	有	本文 NIP上質紙 刷色 表:3色 裏:赤 その他 両面印刷、ミシン加工あり(マイクロミシンも可) 規格 A4	有	有
2-7	申告・納付の手引(感染拠出金)	230	・紙 ・MS-WordまたはExcel(ページによりファイル形式が異なる)	有	規格 A4 表紙 再生色上質紙または色上質紙 だいだい 厚口 本文 再生上質紙または上質紙 35kg ページ数 36ページ(本文)、4ページ(表表紙、裏表紙) 刷色 表紙:墨 本文:2ページ程度3色、他は2色(墨・赤) 製本 無線とじ その他 表紙について、表の表紙は両面印刷、裏の表紙は片面印刷。本文修正の可能性あり。	無	有
2-8	拠出金とそのゆくえ	130	・紙 ・MS-Word	有	規格 A4 本文 再生上質紙または上質紙 刷色 墨 その他 両面印刷	無	無
2-9	角2封筒(返信用)	130	・紙 ・Adobe Illustrator	有	規格 角型2号 本文 パステルカラー(オレンジ) 刷色 墨 その他 裏面にハイシール加工あり(ハイシール加工部分について無地でなくても可)、2つ折り(印字面が上)	無	有
2-10	納付書(感染拠出金)(印字なし・機構納品用)	100	・紙 ・Adobe Illustrator	有	規格 A3 本文 NIP上質紙 刷色 表:3色 裏:赤 その他 ミシン加工あり(マイクロミシンも可)	無	無

3. 安全対策等拠出金

No.	書類名	印刷部数 (部)	機構からの提供方法	見本	仕 様	業者名 の記載	校正
3-1	申告書(業者名あり)	確定次第連絡 (3800程度)	・紙 ・Excel	有	規格 A4 本文 再生上質紙または上質紙 刷色 表:2色(緑・墨) 裏:4色(青・ピンク・緑・墨) その他 両面印刷	有	有
3-2	拠出金の申告・納付について(令和7年度)	4,000	・紙 ・MS-Word	有	規格 A4 本文 再生上質紙または上質紙 刷色 墨 その他 両面印刷	無	無
3-3	オンライン申告納付に関するご案内	4,000	・紙 ・MS-Word	有	規格 A4 本文 再生上質紙または上質紙 刷色 墨 その他 両面印刷	無	無
3-4	算定基礎取引額算出内訳書	確定次第連絡 (3800程度)	・紙 ・Excel	有	規格 A4 本文 再生上質紙または上質紙 刷色 墨 その他 片面印刷、業者番号ごとに全シートを印刷し、2枚以上の場合左上一カ所ホッチキス止め。	有	有
3-5	納付書(安全対策等拠出金)(印字あり)	確定次第連絡 (3800程度)	・紙 ・Excel	有	規格 A3 本文 NIP上質紙 刷色 墨 その他 ミシン加工あり(マイクロミシンも可)	有	有
3-6	申告・納付の手引(安全対策等拠出金)	4,000	・紙 ・MS-WordまたはExcel(ページによりファイル形式が異なる)	有	規格 A4 表紙 再生色上質紙または色上質紙 鶯 厚口 本文 再生上質紙または上質紙 35kg ページ数 36ページ(本文)、4ページ(表表紙、裏表紙) 刷色 表紙:2色(墨・赤) 本文:5ページ程度3色、他は2色(墨・ 製本 無線とじ その他 表紙について、表の表紙は両面印刷、裏の表紙は片面印刷。本文修正の可能性あり。	無	有
3-7	拠出金とそのゆくえ	4,000	・紙 ・MS-Word	有	規格 A4 本文 再生上質紙または上質紙 刷色 墨 その他 両面印刷	無	無
3-8	角2封筒(返信用)	3,800	・紙 ・Adobe Illustrator	有	規格 角型2号 本文 パステルカラー(グリーン) 刷色 墨 その他 裏面にハイシール加工あり(ハイシール加工部分について無地でなくても可)、2つ折り(印字面が上)	無	有
3-9	納付書(安全対策等拠出金)(印字なし)機構納品用	400	・紙 ・Adobe Illustrator	有	規格 A3 本文 NIP上質紙 刷色 表:4色 裏:赤 その他 ミシン加工あり(マイクロミシンも可)	無	無
3-10	角2封筒(窓付き、送付用、別納・納付期限あり)	3,200	・紙 ・Adobe Illustrator	有	規格 角型2号 本文 パステルカラー(グリーン) 刷色 墨 その他 裏面にハイシール加工あり(ハイシール加工部分について無地でなくても可)郵便局作成の「定形郵便物・はがき作成のガイドライン」にそったものとする。	無	有

4. 薬局製造販売医薬品製造販売業者用

No.	書類名	印刷部数 (部)	機構からの提供方法	見本	仕 様		薬局名の記載	校正	
4-1	申告書(薬局名印字あり)	3,500	・紙 ・MS-Word,またはExcel(ページによりファイル形式が異なる)	有	規格	9.3インチ×11.5インチ	有	有	
					紙質	ノーカーボン上 N40			
						ノーカーボン中 N40			
						ノーカーボン下 N50			
					ページ数	3枚複写			1P 3色 片面、墨で薬局名等を印字 2P 3色 片面 3P 表 3色 裏 茶
					刷色				
その他									
4-2	拠出金の申告・納付について(令和7年度)	6,000	・紙 ・MS-Word	有	規格	A4	無	無	
					本文	再生上質紙または上質紙			
					刷色	墨			
					その他	両面印刷			
4-3	薬局の製造販売業を休止・廃止された方へ	6,000	・紙 ・MS-Word	有	規格	A4	無	無	
					本文	再生上質紙または上質紙			
					刷色	墨			
					その他	両面印刷			
4-4	拠出金とそのゆくえ(薬局)	6,000	・紙 ・MS-Word	有	規格	A4	無	無	
					本文	再生上質紙または上質紙			
					刷色	墨			
					その他	片面印刷			
4-5	拠出金申告・納付の手引(薬局用)	6,000	・紙 ・MS-WordまたはExcel(ページによりファイル形式が異なる)	有	規格	A4	無	有	
					表紙	再生色上質紙または色上質紙 サーモン 厚口			
					本文	再生上質紙または上質紙 35kg			
					ページ数	12ページ(本文)、4ページ(表表紙、裏表紙)			
					刷色	表紙:墨 本文:2色(墨・赤) ※1			
					製本	無線とじ			
					その他	表紙について、表の表紙、裏の表紙ともに片面印刷。本文修正の可能性あり。			
4-6	配布枚数について	47	・紙 ・MS-Word	有	規格	A4	都道府 県名の 記載有	無	
					本文	再生上質紙または上質紙			
					刷色	墨			
					その他	片面印刷、各都道府県に配布する部数を記載した紙。各都道府県に1枚ずつ			
4-7	令和7年度の拠出金徴収に係るご留意事項について	1,100	・紙 ・MS-Word	有	規格	A4	無	無	
					本文	再生上質紙または上質紙			
					刷色	墨			
					その他	片面印刷			
4-8	副作用及び安全対策等拠出金の徴収について(日本薬剤師会)	1,100	・紙 ・MS-Word	有	規格	A4	無	無	
					本文	再生上質紙または上質紙			
					刷色	墨			
					その他	片面印刷			
4-9	申告書(薬局用・薬局名印字なし)各都道府県予備及び機構納品用	2000 (各都道府県予備約1500、機構納品用500)	・紙 ・MS-Word,またはExcel(ページによりファイル形式が異なる)	有	規格	9.3インチ×11.5インチ	無	有	
					紙質	ノーカーボン上 N40			
						ノーカーボン中 N40			
						ノーカーボン下 N50			
					ページ数	3枚複写			1P 3色 片面 2P 3色 片面 3P 表 3色 裏 茶
					刷色				
その他	連続帳票タイプ								
4-10	角2封筒(窓付き、送付用、納付期限あり)	4,000	・紙 ・Adobe Illustrator	有	規格	角型2号	無	有	
					本文	パステルカラー(オレンジ)			
					刷色	墨			
					その他	裏面にハイシール加工あり(ハイシール加工部分について無地でなくても可) 郵便局作成の「定形郵便物・はがき作成のガイドライン」にそったものとする。			

別紙2. 封入・発送

1. 副作用拠出金

封入順	書類	注意事項	送付対象	別紙1のNo.
1	申告書(業者名あり)		全社	1-1
2	拠出金の申告・納付について(令和7年度)		全社	1-2
3	第一・二種医薬品製造販売業と薬局製造販売業の許可を両方受けている方	送付対象の業者コード・業者名の印字あり	該当者のみ	1-3
4	付加拠出金情報通知について	送付対象の業者コード・業者名の印字あり	該当者のみ	1-4
5	オンライン申告納付に関するご案内		全社	1-5
6	①算定基礎取引額算出内訳書(業者名あり)	印字面の右側の短辺が上になるように封入すること。	全社	1-6
7	納付書(副作用拠出金)(印字あり)	用紙右側の白紙部分を切り取り線にあわせて切り取り、二つ折り	全社	1-7
8	副作用拠出金申告書類作成時の注意事項		全社	1-8
9	申告・納付の手引(副作用拠出金)		全社	1-9
10	拠出金とそのゆくえ	「令和5年度 拠出金とそのゆくえ」の印字が裏面	全社	1-10
11	医薬品副作用被害救済制度リーフレット	機構より必要部数提供。A4フルカラー1枚	全社	-
12	角2封筒(返信用)	二つ折り。向きの定めなし	全社	1-11

2. 感染拠出金

封入順	書類	注意事項	送付対象	別紙1のNo.
1	申告書(業者名あり)		全社	2-1
2	拠出金の申告・納付について(令和7年度)		全社	2-2
3	付加拠出金情報通知について	送付対象の業者コード・業者名の印字あり	該当者のみ	2-3
4	オンライン申告納付に関するご案内		全社	2-4
5	①算定基礎取引額算出内訳書(業者名あり)	印字面の右側の短辺が上になるように封入すること。	全社	2-5
6	納付書(副作用拠出金)(印字あり)	用紙右側の白紙部分を切り取り線にあわせて切り取り、二つ折り	全社	2-6
7	申告・納付の手引(感染拠出金)		全社	2-7
8	拠出金とそのゆくえ	「令和5年度 拠出金とそのゆくえ」の印字が裏面	全社	2-8
9	生物由来製品感染等被害救済制度リーフレット	機構より必要部数提供。A4フルカラー1枚	全社	-
10	角2封筒(返信用)	二つ折り。向きの定めなし	全社	2-9

3. 安全対策等拠出金

封入順	書類	注意事項	送付対象	別紙1のNo.
1	申告書(業者名あり)	送付用封筒の窓から印刷した住所が見える向きで封入すること。	全社	3-1
2	拠出金の申告・納付について(令和7年度)		全社	3-2
3	オンライン申告納付に関するご案内		全社	3-3
4	算定基礎取引額算出内訳書	印字面の右側の短辺が上になるように封入すること。	全社	3-4
5	納付書(安全対策等拠出金)(印字)	用紙右側の白紙部分は切り取り線にあわせて切り取り、二つ折り	全社	3-5
6	申告・納付の手引(安全対策等拠出金)		全社	3-6
7	拠出金とそのゆくえ	「令和5年度 拠出金とそのゆくえ」の印字が裏面	全社	3-7
8	角2封筒(返信用)	二つ折り。向きの定めなし。	全社	3-8

4－1. 薬局

封入順	書類	注意事項	送付対象	別紙1のNo.
1	申告書(薬局名あり)		全薬局	4-1
2	拠出金の申告・納付について(令和7年度)		全薬局	4-2
3	薬局の製造販売業を休止・廃止された方へ		全薬局	4-3
4	拠出金とそのゆくえ		全薬局	4-4
5	算定基礎取引額算出内訳書	長3封筒に封緘し表面に薬局コード・薬局名を印字した状態で機構より提供。5薬局程度。	該当薬局のみ	-
6	拠出金申告・納付の手引(薬局用)		全薬局	4-5
7	医薬品副作用被害救済制度リーフレット	機構より必要部数提供。A4フルカラー・両面	全薬局	-

4－2. 都道府県薬剤師会

封入順	書類	注意事項	別紙1のNo.
1	配布枚数について	各都道府県に配布する部数を記載した紙。各都道府県に1枚ずつ。	4-6
2	令和7年度の拠出金徴収に係るご留意事項について	「配布枚数について」に記載の枚数を都道府県ごとに封入	4-7
3	副作用及び安全対策等拠出金の徴収について(日本薬剤師会)		4-8
4	拠出金の申告・納付について(令和7年度)		4-2
5	拠出金とそのゆくえ(薬局)		4-4
6	医薬品副作用被害救済制度リーフレット	機構より必要部数提供。A4フルカラー・両面 「配布枚数について」に記載の枚数を都道府県ごとに	-
7	薬局台帳	角2封筒に封緘し表面に都道府県名を印字した状態で機構より提供。47都道府県分。	-
8	各都道府県の薬局用書類(4-1)	都道府県別の薬局コード昇順で並べること。	-

封入順	書類	注意事項	別紙1のNo.
1	申告書(薬局用・印字なし)各都道府県予備及び機構納品用	薬局に封入したものと同じ書類を都道府県薬剤師会用の予備として封入する。枚数は次ページの「予備の書類」に記載のとおり。セットせず書類ごとにクリップ等で留める。	4-9
2	拠出金の申告・納付について(令和7年度)		4-2
3	薬局の製造販売業を休止・廃止された方へ		4-3
4	拠出金とそのゆくえ(薬局)		4-4
5	拠出金申告・納付の手引(薬局用)		4-6
6	医薬品副作用被害救済制度リーフレット		-

(参考) 令和6年度 薬局製造販売医薬品製造販売業者用 申告書類配布数

都道府県		薬局ごとの封筒数	「配布枚数について」に記載の枚数	予備の書類
1	北海道	139	23	30
2	青森	29	10	20
3	岩手	14	14	20
4	宮城	37	22	30
5	秋田	21	13	20
6	山形	26	15	20
7	福島	52	22	30
8	茨城	83	24	30
9	栃木	47	18	20
10	群馬	34	29	40
11	埼玉	120	43	50
12	千葉	97	33	40
13	東京	324	48	70
14	神奈川	183	47	60
15	新潟	46	14	20
16	富山	11	5	10
17	石川	33	14	20
18	福井	17	15	20
19	山梨	22	13	20
20	長野	99	18	30
21	岐阜	113	26	40
22	静岡	88	24	30
23	愛知	237	52	70
24	三重	45	18	20
25	滋賀	34	19	30
26	京都	72	29	40
27	大阪	480	71	100
28	兵庫	113	32	40
29	奈良	37	19	30
30	和歌山	43	13	20
31	鳥取	17	7	10
32	島根	12	15	20
33	岡山	49	20	30
34	広島	71	19	30
35	山口	36	20	30
36	徳島	21	14	20
37	香川	37	14	20
38	愛媛	29	21	30
39	高知	21	16	20
40	福岡	141	52	60
41	佐賀	42	12	20
42	長崎	35	16	20
43	熊本	75	17	30
44	大分	35	21	30
45	宮崎	26	13	20
46	鹿児島	59	18	30
47	沖縄	26	19	20
合計		3,428	1,057	1,460