

業務名（業務コード）		医薬品医療機器等利用者情報登録（P Y A）															
項番	欄	項目名	ID	属性	桁	線1	線2	法人・機関の場合				個人・医師個人の場合				コード	入力条件／形式
1		入力共通項目		an	398			M				M					
2		提出先	CH	an	1			M				M					本業務での提出先を入力 E：関東信越厚生局 W：近畿厚生局
3		登録種別	RJS	an	1			M				M					登録種別を以下から選択 A：法人・機関 B：個人・医師個人
4		担当者氏名	RON	j	20			M				M					本業務の担当者の氏名を入力
5		担当者電話番号	ROT	an	11			M				M					本業務の担当者の電話番号を入力
6		輸入者名称	RIH	j	100			M				C					(1) 法人、機関の場合は、名称を入力 (2) 医師個人の場合は病院・診療所の名称を入力
7		輸入者代表者氏名	RDN	j	40			M				M					(1) 法人、機関の場合は、代表者の役職及び氏名を入力 (2) 個人・医師個人の場合は氏名を入力
8		輸入者所在地	HNA	j	240			M				M					(1) 法人、機関の場合は、主たる事務所（本店）の所在地を入力 (2) 個人の場合は住所を入力 (3) 医師個人の場合は病院・診療所の所在地を入力
9		国外申請者表示	KGS	n	1			X				C					(1) 個人の場合で、国外申請者の場合は「1」を入力 (2) 法人の場合は入力不可
10		備考	BKU	j	998			C				C					その他、地方厚生局への伝達事項がある場合に入力
11		添付ファイル確認済	ATC	n	1			M				M					システムでの届出時に必要とする添付ファイル有無、添付漏れ有無を確認した場合に入力 1：確認済み
12		代理申請利用表示	DKM	n	1			C				X					(1) 法人・機関が代理申請者をととして輸入報告業務を実施する場合に入力 (2) 個人の場合は入力不可
13		代理申請者表示	DKS	n	1			C				X					(1) 代理申請者として輸入報告業務を実施する場合に入力 (2) 個人の場合は入力不可
14		営業所等名称	FON	j	60			C				X					(1) 法人、機関の場合で、輸入報告業務を実施する場合、貨物の送付先の名称を入力 (2) 個人・医師個人の場合は入力不可
15		営業所等所在地	FOA	j	240			C				X					(1) 法人、機関の場合で、輸入報告業務を実施する場合、貨物の送付先の所在地を入力 (2) 個人・医師個人の場合は入力不可
16		業者コード	TDC	an	9			C				X					(1) 業者コードを入力 (2) 業務の種類を登録する場合、必須入力
17		主たる機能を有する事務所又は製造所名称	MON	j	100			C				X					輸出用届出業務を実施する場合、業許可証又は登録証の「主たる機能を有する事務所」または「製造所」の名称を入力
18		主たる機能を有する事務所又は製造所所在地	MOA	j	240			M				X					輸出用届出業務を実施する場合、業許可証又は登録証の「主たる機能を有する事務所」または「製造所」の所在地を入力
19	21	業務の種類別	GYS	an	2			C				X					業許可情報を登録する場合、登録する業許可の業務の種類別を入力 (1) 業務の種類を入力 01：第一種医薬品製造販売業 02：第二種医薬品製造販売業 03：医薬部外品製造販売業 04：化粧品製造販売業 05：第一種医療機器製造販売業 06：第二種医療機器製造販売業 07：第三種医療機器製造販売業 08：体外診断用医薬品製造販売業 09：再生医療等製品製造販売業 11：医薬品製造業 12：医薬部外品製造業 13：化粧品製造業 14：医療機器製造業 15：体外診断用医薬品製造業 16：再生医療等製品製造業 (2) 「01」～「09」、「14」または「15」を入力する場合は、同一種類の入力不可

業務名（業務コード）		医薬品医療機器等利用者情報登録（P Y A）																	
項番	欄	項目名	ID	属性	桁	線1	線2	法人・機関の場合				個人・医師個人の場合				コード	入力条件／形式		
20	*	業許可の区分	GKK	an	3									C		X			製造業の業許可情報を登録する場合、業許可の区分を入力 (1) 製造業の許可区分（製造所の許可区分）を入力 011：医薬品 一般 012：医薬品 無菌医薬品 013：医薬品 生物学的製剤等 014：医薬品 放射性医薬品 015：医薬品 包装・表示・保管 021：医薬部外品 一般 022：医薬部外品 無菌医薬部外品 025：医薬部外品 包装・表示・保管 031：化粧品 一般 035：化粧品 包装・表示・保管 061：再生医療等製品 一般 065：再生医療等製品 包装・表示・保管 (2) 業務の種別が医薬品製造業の場合は「011」、「012」、「013」、「014」または「015」以外入力不可 (3) 業務の種別が医薬部外品製造業の場合は、「021」、「022」または「025」以外入力不可 (4) 業務の種別が化粧品製造業の場合は、「031」または「035」以外入力不可 (5) 業務の種別が再生医療等製品製造業の場合は、「061」または「065」以外入力不可 (6) 業務の種別が上記以外の場合は、入力不可 (7) 同一区分は入力不可
21	*	業許可又は登録番号	GKN	an	10									M		X			業許可の番号を入力 (1) 業務の種別に入力がある場合は必須入力 (2) 業務の種別に入力がない場合は入力不可
22	*	業許可又は登録年月日（開始）	GKD	n	8									M		X			業許可の有効期間開始年月日を入力 (1) 業務の種別に入力がある場合は必須入力 (2) 業務の種別に入力がない場合は入力不可 (3) 過去日の場合は、5年以内の日付であること
23	*	業許可又は登録年月日（終了）	GKE	n	8									M		X			業許可の有効期間終了年月日を入力 (1) 業務の種別に入力がある場合は必須入力 (2) 業務の種別に入力がない場合は入力不可 (3) 下記の条件を満たすこと 業許可又は登録年月日（開始） ≤ 業許可又は登録年月日（終了）