

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	繰 1	繰 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お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) 業務の種別を登録する場合、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

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	繰上	繰下	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
19	21	業務の種類	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
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）業務の種類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）業務の種類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）業務の種類が化粧品製造業の場合は、「０３１」または「０３５」以外入力不可 （５）業務の種類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）業務の種類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）業務の種類に入力がある場合は必須入力 （２）業務の種類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）業務の種類に入力がある場合は必須入力 （２）業務の種類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）業務の種類に入力がある場合は必須入力 （２）業務の種類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）