

2025年2月1日

被保険者各位

川崎汽船健康保険組合

令和6年度 疾病予防用薬剤斡旋の件

毎年恒例の薬剤斡旋事業を以下の通り実施します。一流メーカーの医薬品や健康用品を市価よりお得な特別価格でご提供します。この機会にぜひお申込み下さい。

記

1. 申込期間： 2月1日(土)から2月28日(金)まで
2. 申込資格： 申し込み時点で当健康保険組合の被保険者の方
3. 申込方法： 以下の専用サイトからお申込みください(2月1日オープン)

<https://www.blancnetplus.com/h1/a/kline>

ID: **06138101**(保険証下部に記載された当健保の  
保険者番号)



パスワード: **kline**

※ お勤めの事業所によっては、ウェブ申込みを実施せず紙の申込書を配布する場合があります。  
その場合は事業所健保担当者殿のご指示に従って下さい。

4. 健保負担： 今回は健保組合の補助はありません。
5. 配布方法： 3月下旬に、紙でのお申込みの場合は事業所宛、ウェブでのお申込みの場合はご指定の住所にお届けします。  
送料は、事業所一括配送は無料。ウェブの場合は申込総額 4,000 円以上で無料。  
4,000 円未満の場合は 600 円をご負担頂きます。
6. 代金支払：  
クレジットカード決済または郵便局・コンビニエンスストアでのお支払い。  
郵便局・コンビニエンスストア払いの場合は商品に振込用紙を同梱します。手数料は無料です。
7. 委託業者： 白石薬品株式会社 大阪営業部  
電話番号 072-940-7085 (平日 9:00 ~ 17:00)  
〒578-0954 大阪府東大阪市横枕 12-19

以上

添付： 専用サイト操作マニュアル

**医薬品をご購入される方へ**

第②類医薬品(指定第②類医薬品)は小児や高齢者、妊婦など禁忌事項に該当する場合、重篤な副作用を生じる可能性があります。医薬品について気になることがございましたら専門家へお問い合わせください。

**お薬の詳しい情報はこちらから**

●ホームページから検索

白石薬品株式会社 検索

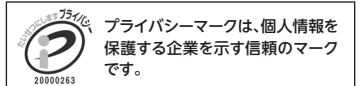
白石薬品HPへ ↓

一般用医薬品情報検索 **クリック**

※一部紹介のないお薬もございます。

**副作用被害救済制度**

お問合せ先：(独)医薬品医療機器総合機構  
 電話：0120-149-931(フリーダイヤル)  
 受付時間：[月～金]9時～17時(祝日・年末年始除く)  
[http://www.pmda.go.jp/kenkouhigai\\_camp/index.html](http://www.pmda.go.jp/kenkouhigai_camp/index.html)



皆様より預かりする個人情報を厳密に管理・保護するため、白石薬品株式会社はプライバシーマークを認証取得しております。

**1. 店舗の管理及び運営に関する事項**

一. 許可の区分の別	店舗販売業
二. 店舗販売業者の氏名又は名称 店舗販売業の許可証の記載事項	店舗開設者：白石薬品株式会社 店舗名称：白石薬品株式会社 許可番号：第V00877号 店舗所在地：大阪府茨木市五日市1丁目10番33号 有効期間：令和2年4月8日～令和8年4月7日
三. 店舗管理者の氏名	西田 正
四. 当該店舗に勤務する薬剤師又は登録販売者の別、その氏名及び担当業務	薬剤師：黒涼菜(販売業全般) 薬剤師：山脇茜(販売業全般) 登録販売者：西田 正(販売業全般) 登録販売者：上野恒治(販売業全般) 登録販売者：尾西敦至(販売業全般) 登録販売者：服部知恵(販売業全般) 登録販売者：北川智也(販売業全般)
五. 取り扱う要指導医薬品及び一般用医薬品の区分	第②類医薬品(指定第②類医薬品)、第③類医薬品
六. 当該店舗に勤務する者の名札等による区別に関する説明	薬剤師：「薬剤師」と記した名札を着用 登録販売者：「登録販売者」と記した名札を着用
七. 営業時間、営業時間外で相談できる時間及び営業時間外で医薬品の購入又は譲受けの申込みを受理する時間	月～金曜日 9:00～17:00(祝日・年末年始を除く) 時間外での相談・医薬品購入・譲受けはございません。 FAX・Web・メール申し込みは毎日24時間受け付けております。
八. 相談時及び緊急時の電話番号その他連絡先	TEL：072-645-4666 FAX：072-645-4667 e-Mail：yakuten-s@shiraishiyakuhin.co.jp

**2. 要指導医薬品及び一般用医薬品の販売に関する制度に関する事項**

一. 要指導医薬品、第①類医薬品、第②類医薬品及び第③類医薬品の定義及びこれらに関する解説	要指導医薬品：対面で薬剤師による情報確認が必要な医薬品(一般用医薬品として使用経験が少ないもの、または、劇薬に指定されるもの) ※当店舗では取り扱っておりません。 第①類医薬品：特にリスクが高い医薬品(副作用の安全性や服用・使用方法に特に注意を要するもの) 第②類医薬品：リスクが比較的高い医薬品(まれに重篤な健康被害が生じる可能性がある成分を含むもの：風邪薬、鼻炎薬、胃腸薬など) 第③類医薬品：リスクが比較的低い医薬品(身体の変調・不調が起こるおそれのある成分を含むもの：ビタミン剤など)
二. 要指導医薬品、第①類医薬品、第②類医薬品及び第③類医薬品の表示に関する解説	医薬品一覧や各商品の外箱・外装に、それぞれの区分が表記されております。
三. 要指導医薬品、第①類医薬品、第②類医薬品及び第③類医薬品の情報の提供及び指導に関する解説	要指導医薬品：薬剤師により、購入者が使用者本人であることを確認し、対面にて、書面を用いた情報提供を行います。 ※当店舗では取り扱っておりません。 第①類医薬品：薬剤師により、書面を用いた情報提供を行います。 第②類医薬品：薬剤師又は登録販売者により、必要な情報提供を行うよう努めます。 第③類医薬品：お求めに応じて必要な情報提供をいたします。
四. 要指導医薬品の陳列に関する解説	要指導医薬品は一般用医薬品と混在しないよう区別し、購入者が直接手の触れられないよう陳列します。 ※要指導医薬品は対面のみでの販売なので当店舗では取り扱っておりません。
五. 指定第②類医薬品の陳列・販売サイト上の表示等に関する解説	指定第②類医薬品は <b>指定第②類医薬品</b> 、 <b>第②類医薬品</b> 、または <b>第②類医薬品</b> と表示されております。店舗内では医薬品の情報提供カウンターから7m以内の範囲に陳列します。販売サイト上では、指定第②類医薬品を商品ごとに表示します。
六. 指定第②類医薬品を購入、譲り受ける時の禁忌確認及び使用について薬剤師又は登録販売者への相談を勧める旨	指定第②類医薬品は、第②類医薬品の中でも、小児や妊婦、高齢者、病院で治療を受けている方など、服用者の状態によって重篤な副作用が生じる可能性があり、注意を要する医薬品として指定されたものです。「使用上の注意」をよく読んでお使いください。ご相談は本店舗の薬剤師又は登録販売者までお問い合わせください。
七. 一般用医薬品の陳列と販売サイト上の表示に関する解説	同薬効種別にとりまとめ、指定第②類・第②類・第③類医薬品のリスク区分ごとに分類、陳列しております。販売サイト上では第①類・指定第②類・第②類・第③類医薬品のリスク区分ごとに、もしくは同薬効種別で表示するページを設けています。また各商品ごとにリスク区分を見やすく表示しています。 ※当店舗では第①類医薬品を取り扱っておりません。
八. 医薬品による健康被害の救済に関する制度に関する解説	病院・診療所で処方された医薬品や、薬局などで購入した医薬品を適正に使用したにも関わらず発生した副作用で、入院が必要な程度の疾病や障害などの健康被害について、救済給付を行う制度です。 【救済制度相談窓口：(独)医薬品医療機器総合機構】TEL:0120-149-931
九. 個人情報の適正な取扱いを確保するための措置	お客様の個人情報は、医薬品の安全性確保及び商品の確実なお届けのために使用するもので、それ以外の目的には使用いたしません。 プライバシーマーク登録番号：第20000263号
十. その他必要な事項	所轄保健所：茨木保健所 生活衛生室 薬事課 TEL 072-620-6706

**3. 特定販売に関わる事項**

一. 薬局又は店舗の主要な外観の写真	二. 一般用医薬品の陳列の状況を示す写真
	
三. 現在勤務している薬剤師又は登録販売者の別及びその氏名	薬剤師：黒涼菜 薬剤師：山脇茜 登録販売者：西田 正 登録販売者：上野恒治 登録販売者：尾西敦至 登録販売者：服部知恵 登録販売者：北川智也
四. 開店時間と特定販売を行う時間が異なる場合がある場合は、その開店時間及び特定販売を行う時間	開店時間及び特定販売を行う時間 月～金曜日9:00～17:00(祝日・年末年始を除く) ※当店舗では特定販売のみを行う時間はございません。
五. 特定販売を行う薬局製造販売医薬品又は一般用医薬品の使用期限	一般用医薬品は原則使用期限1年以上の商品を販売いたします。使用期限1年未満の一般用医薬品を販売する場合は、当該商品掲載欄に使用期限を記載します。 ※当店舗では薬局製造販売医薬品を取り扱っておりません。

## ■ お申し込みの流れ

### STEP 1

### ログイン

案内文などで事前にご連絡したIDとパスワードを入力し、**共通IDログイン** を押します。

共通IDとパスワードを入力してログインしてください。

共通ID	<input type="text"/>
パスワード	<input type="password"/>

**共通IDログイン**



ID : 06138101  
( 保険証下部に記載した当健保の  
保険者番号です )

パスワード : kline

※個人IDログインの場合は下記画面となります。

個人IDとパスワードを入力してログインしてください。

個人ID	<input type="text"/>
パスワード	<input type="password"/>

個人IDログイン

[ログイン方法はこちら](#)

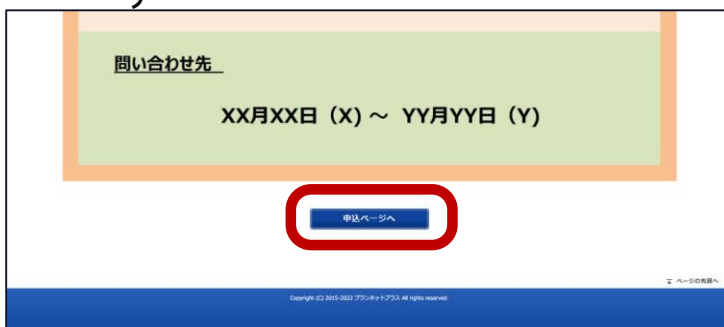
## STEP 2

# ご案内

ご案内ページで締切日、支払い方法などを確認します。



画面省略



ご案内ページの内容確認後、ページ上部または下部の

申込ページへ

で次に進みます。

## STEP 3

# 商品ラインナップ

商品ラインナップから商品を選択します。



繰り返し

ご入用の商品を繰り返しカートに入れます。

カートへ進む

で次に進みます。

数量を設定し、ボタンを押します。

## STEP 4

# 現在のカートの中

① 申込商品の金額、数量を確認します。

削除	品番	商品写真	商品名	特納品	リスク分類	規格容量	単価	数量	金額
削除	1		パンソ錠	特納品	第2類医薬品	45錠	100円	1	100円
削除	2		肺がん予防剤	特納品	第2類医薬品	30錠	100円	1	100円
削除	14		冷却シート<大人用>			18枚	285円	1	285円
								小計	485円
								ご請求額	485円

② 注意喚起と利用規約をよくお読みいただき、「同意する」にチェックを入れて、

申込手続きへ

を押します。

**注意喚起**

以下の申し込み時の注意事項を必ず申し込み前にお読みください。

**第1 医薬品を購入される方へ**  
第2類医薬品（指定第2類医薬品）は小児や妊婦、高齢者、病気で治療を受けている方など、服用者の状態によって重篤な副作用が生じる可能性があり、注意を要する医薬品として指定されたものです。

**利用規約**

規約には本サービスをご利用になる皆様（以下、「申込者」といいます。）の権利と義務が規定されております。  
利用規約を読む。

第1条（申込者）  
1. 「申込者」とは、当社が定める手続に従い本規約に同意の上、商品の申し込み

同意する

上記内容をご確認の上、ご同意いただける場合「同意する」にチェックを入れて、「申込手続きへ」を押してください。

同意する

※「同意する」にチェックをつけ手続きを進めた場合、上記についてすべて同意したとみなします。

注文を続ける    申込手続きへ

## 現在のカートの中 (濫用等のおそれのある医薬品が含まれる場合)

申込商品の中に濫用等のおそれのある医薬品が含まれる場合は個数制限商品を購入時の確認に回答してください。

### 個数制限商品を購入時の確認

※品番1は厚生労働省の指導により、下記事項に回答していただいたお客様への販売とさせていただきます。

- ・ご回答の内容によっては、ご購入いただけませんので予めご了承ください。
- ・使用上の注意・用法用量を必ずご確認ください。

質問1：ご購入者様は18才以上ですか？

はい  いいえ

質問2：最近ほかの薬店・薬局などで濫用等の恐れのある医薬品を多量、もしくは複数回購入していますか？

はい  いいえ

質問3：適正な使用を目的とした購入ですか？

はい  いいえ

濫用等のおそれのある医薬品を複数個購入する場合は  
購入理由をチェック欄からお選びください。

### 購入理由

※以下の1商品は厚生労働省の指導により薬効分類ごとにおひとり様1個までに販売個数が制限されています。

「品番1：★IスタナI-AEC」はカートに2個入っています。

複数個ご購入されている方はお手数ですがその購入理由を以下チェック欄よりお選び下さい。（複数回答可）  
必要に応じて専門家からお問い合わせさせていただく場合があることをご了承下さい。

- 家族で使用するため
- 次回の妊娠までかなり期間があくため
- 大容量包装がほしいが、少量包装しかないため
- 家族で利用する種類が違うため
- その他

※その他をチェックした場合、以下に申込理由をご記入ください。

## STEP 5

# 申込者情報入力

① お申し込みされるご本人様の情報を入力します。

お客様情報	
<small>(国内のみです。海外へのお届けはできません)</small>	
お名前 ※必須	姓 <input type="text" value="デモ"/> 名 <input type="text" value="サイト"/>
お名前 (フリガナ) ※必須	セイ <input type="text" value="デモ"/> メイ <input type="text" value="サイト"/>
メールアドレス	<input type="text"/> <input type="text"/> <small>入力された方には受付完了メールが届きます。確認のため2度入力してください。</small>
郵便番号 ※必須	〒 <input type="text" value="110"/> - <input type="text" value="0015"/> <input type="button" value="自動住所入力"/> <small>郵便番号を入力後、押してください。</small>
住所 ※必須	<input type="text" value="東京都"/> <input type="text" value="台東区東上野"/> <small>市町村・町名・番地 (例: 千代田区神田神保町1番地)</small> <input type="text"/> <small>マンション・部屋番号 (例: 千代田マンション 403号室) マンション名・部屋番号は必ず入力してください。</small>
電話番号 ※必須	<input type="text" value="090"/> - <input type="text" value="1234"/> - <input type="text" value="5678"/> <small>※日中ご連絡可能な電話番号、もしくは携帯電話番号を入力してください。</small>

② お支払方法を選択します。

注意

お支払方法
※必須
<input type="radio"/> 郵便・コンビニ振込
<input type="radio"/> クレジットカード
    

\* 支払方法の選択は、所属されている組合様によってはご利用を制限している場合があります。

③ 全ての項目が入力できたら、

次へ

を押します。

内容をご確認頂き、宜しければ「次へ」ボタンを押してください。

戻る

次へ



## 入力内容のご確認

お申込み内容の最終確認となります。  
確認ができましたら、

申込を確定する

を押します。

### 入力内容のご確認

**申込はまだ終わっていません。**

変更が必要な場合は、変更頂き、宜しければ「申込を確定する」ボタンを押してください。

戻る

申込を確定する

#### ご注文内容

品番	商品写真	商品名	特納品	リスク分類	規格容量	単価価格	数量	金額
1		パブソ錠	特納品	第2類医薬品	45錠	100円	1	100円
2		ルカビオ錠	特納品	第2類医薬品	30錠	100円	1	100円
14		冷却シート<大人用>			18枚	285円	1	285円
							小計	485円
							ご請求額	485円

数量を変更または削除する

#### お客様情報

お名前	デモ サイト
お名前 (フリガナ)	デモ サイト
メールアドレス	
郵便番号	〒 110-0015
住所	東京都台東区東上野
電話番号	090-1234-5678

お客様情報を変更する

#### お支払方法

郵便・コンビニ振込

**申込はまだ終わっていません。**

変更が必要な場合は、変更頂き、宜しければ「申込を確定する」ボタンを押してください。

戻る

申込を確定する



## STEP 5

# ご注文完了

**申込内容の印刷・保存** を押し、「申込内容確認書」を印刷もしくは保存して下さい。

ご注文完了

ご注文ありがとうございます。  
申込手続きが完了いたしました。

申込番号 : 2002-0000015  
申込日時 : 2020/02/05 10:03

「申込内容の印刷・保存」ボタンを押して申込内容の印刷または保存を必ず行ってください。

お問合せの際必要となりますので申込番号を控えていただくか、印刷して大切に保管してください。  
「申込内容の印刷・保存」ボタンを押していただくとご注文内容をPDFファイルにてご確認いただけます。

[申込内容の印刷・保存](#) [お問合せ先はこちら](#) [ログアウト](#)



**以上でお申込み完了です。**

お問い合わせは白石薬品まで  
お問い合わせ : 072-940-7085