

下記のいずれかに該当する者です。ただし、高度管理医療機器プログラム又はこれを記録した記録媒体の販売若しくは貸与又は電気通信回線を通じた提供のみを行う営業所についてはこの限りではありません。

資 格		証明する書類
(1)動物用医療機器の販売又は賃貸に関する業務に 3 年以上従事した者		従事証明書
(2)都道府県知事が(1)に定める者と同等以上の知識経験を有すると認めた者	医師、歯科医師、獣医師又は薬剤師の資格を有する者	免許証
	高度：第一種 管理：第一種及び二種 動物用医療機器製造販売業の総括製造販売責任者の資格を有する者	卒業証明書 卒業証書の写し
	旧制中学若しくは高校又はこれと同等以上の学校において、物理学、化学、生物学、工学、薬学、医学、歯学又は獣医学に関する専門の課程を修了した者	卒業証明書 卒業証書の写し 従事証明書
	動物用医療機器製造業の責任技術者の資格を有する者	卒業証明書 卒業証書の写し
	旧制中学若しくは高校又はこれと同等以上の学校において、物理学、化学、生物学、工学、薬学、医学、歯学又は獣医学に関する専門の課程を修了した者	卒業証明書 卒業証書の写し 従事証明書
	動物用医療機器修理業の責任技術者の資格を有する者	従事証明書
	薬事法の一部を改正する法律（平成 18 年法律第 69 号）附則第 7 条の規定により法第 3 6 条の 8 第 1 項に規定する試験に合格したとみなされた者のうち、同条第 2 項の登録を受けた者	販売従事登録証
	高度：人用の高度管理医療機器等の販売業又は賃貸業の営業所の管理者の資格を有する者 管理：人用の高度管理医療機器等の販売業賃貸業又は人用の管理医療機器の販売業又は賃貸業の営業所の管理者の資格を有する者	厚生労働省令により定められた資格を証明するもの