

1 やまぐち電子申請サービスから申請先を選択する

<https://shinsei.pref.yamaguchi.lg.jp/SdsJuminWeb/JuminLgSelect>

やまぐち電子申請サービス

山口県と県内の一部市町への申請や申請用紙のダウンロードを行うことができます。

 初めてご利用する方

[▶ 初めて利用する方へ](#)

[▶ 動作環境](#)

[▶ 利用上の注意](#)

[▶ よくあるご質問](#)

 電子申請サービス ▶▶
操作体験 操作シミュレーション

電子申請による申請書入力・送信を擬似的に体験できます。

申請先の選択 (トップページ)

手続の選択

手続案内

申請書入力

申請完了

お知らせ

2026年09月03日 システム管理者

2026年9月17日定期メンテナンス実施のお知らせ・・・ [詳細](#)

申請先の選択

下の一覧から申請先を選んで、クリックしてください。

都道府県

▶ **山口県**

麻薬施用者免許申請書など、申請に必要な書類の提出先

市町村

さ ▶ 山陽小野田市

① 下関市立下関保健所：「下関市」を選択

② ①以外：「山口県」を選択

な ▶ 長門市

2 手数料を納付する手順を選択する

例：麻薬施用者免許申請を岩国健康福祉センターに
申請する場合の手数料納付

やまぐち電子申請サービス

山口県と県内の一部市町への申請や申請用紙のダウンロードを行うことができます。

検索条件

申請先:山口県 変更

キーワードで絞り込む
キーワードは100文字以内で入力してください。
麻薬施用者 検索
(例)「落し物」「確定申告」など
! スペースで区切ることで複数のキーワードで絞り込みできます。

手続種別で絞り込む
☐ 申請用紙ダウンロード可能
☐ 電子申請可能
☐ 電子証明書不要のみ
☐ オンライン支払可能

申請先の選択 (トップページ) 手続の選択 手続案内 申請書入力 申請完了

手続の選択 (山口県)

ご利用したい手続を選び、手続名をクリックしてください。
手続を絞り込む場合は、ページ左の検索条件をご利用ください。

該当した手続： 1件

検索条件 【キーワード】麻薬

【下関保健所以外】麻薬施用者免許申請（手数料納付のみ）

【下関保健所以外】麻薬施用者免許申請の手数料を納付するための申請フォームです。 ※下関保健

3 「電子申請をする」をクリック

▶ 手続案内

・ 選択された手続に関するご案内のページです。 ・ この手続についてのご質問は、下記「お問い合わせ先」までご連絡ください。	
申請先	山口県
手続名	【下関保健所以外】麻薬施用者免許申請（手数料納付のみ）
お問い合わせ先	〒753-8501 山口県山口市滝町1-1 健康福祉部薬務課麻薬毒劇物班 電話：083-933-3018
概要説明	【下関保健所以外】麻薬施用者免許申請の手数料を納付するための申請フォームです。 ※下関保健所に申請される方は、別の手続きフォームから手数料の納付をお願いします。
手数料説明	
支払方法	・ オンライン支払
オンライン支払方法	・ クレジットカード／コンビニ払い／PayPay  すべて一括払いとなります。 ご利用可能なクレジットカード： VISA、Mastercard®、JCB、American Express、Diners Club 
手数料	4,360 円
支払期限	支払い可能になってから30日後の23時59分まで

例：麻薬施用者免許申請を岩国健康福祉センターに申請する場合の手数料納付

記載方法等	<受付窓口> 管轄区域の健康福祉センター（保健所） ・ 岩国健康福祉センター（岩国環境保健所） 電話：0827-29-1526 管轄区域：岩国市、和木町 ・ 柳井健康福祉センター（柳井環境保健所） 電話：0820-22-3631 管轄区域：柳井市、上関町、平生町、田布施町、周防大島町 ・ 周南健康福祉センター（周南環境保健所） 電話：0834-33-6427 管轄区域：下松市、光市、周南市 ・ 山口健康福祉センター（山口環境保健所） 電話：083-934-2534 管轄区域：山口市、防府市 ・ 宇部健康福祉センター（宇部環境保健所） 電話：0836-39-9861 管轄区域：宇部市、山陽小野田市、美祢市 ・ 長門健康福祉センター（長門環境保健所） 電話：0837-27-0793 管轄区域：長門市 ・ 萩健康福祉センター（萩環境保健所） 電話：0838-25-2666 管轄区域：萩市、阿武町
公開期間	2026年10月1日
受付期間	2026年10月1日
用紙サイズ	A4 縦 1ページ

 電子申請をする(電子証明書が不要)

4 ログイン方法を選択する

ログイン

- この手続きは利用者登録を行わなくても申請が可能です。
- 申請方法をメールでお知らせしますので、メールアドレスを入力してください。
- 利用者登録済の方は利用者IDとパスワードを入力して、「ログイン」ボタンをクリックし、ログインした上で申請することも可能です。

メールアドレス
メールアドレス

ログインしないで申請する

※初回ログイン時の「利用者ID」「パスワード」はメールにて通知しております。

利用者ID
利用者ID

パスワード
パスワード

ログイン

gBiz ID GBizIDでログイン

利用者登録 利用者登録を行い、利用者IDを発行します

ログインできないとき 利用者IDの通知もしくは仮パスワードを再発行します

例：麻薬施用者免許申請を岩国健康福祉センターに申請する場合の手数料納付

■「ログインしないで申請する」場合

入力したメールアドレスあてに、「申請方法のお知らせ」メールが届きます。

メール本文に記載されたURLをクリックすると、以下の画面が開きますので、メール本文に記載された仮受付番号とメールアドレスを入力してください。

申請開始

- メールアドレスと仮受付番号を入力して、「申請を開始する」ボタンをクリックしてください。

申請先	山口県
手続き名	【下関保健所以外】麻薬施用者免許申請（手数料納付のみ）
受付日時	2026年09月17日 13時25分

メールアドレス
メールアドレス

仮受付番号
仮受付番号

申請を開始する

■利用者登録済の場合は、こちらから次に進んでください。

利用者登録は必須ではありませんが、複数回の利用が見込まれる場合は登録が便利です。

5 必要事項を入力

例：麻薬施用者免許申請を岩国健康福祉センターに
申請する場合の手数料納付

【下関保健所以外】麻薬施用者免許申請（手数料納付のみ）

【下関保健所以外】麻薬施用者免許申請の手数料を納付するための申請フォームです。

※下関保健所に申請される方は、別の手続きフォームから手数料の納付をお願いします。

必須 印は必須項目です。必ずご記入ください。

⚠ 文字を変換するときに、🌀 環境依存文字は使用することはできませんので、ご注意ください。

⚠ ブラウザの「戻る」「更新」ボタンを使用すると正しく処理できませんので、使用しないでください。

⚠ 60分間通信がない（ページ移動がない）場合、タイムアウトとなり入力内容が破棄されます。ご記入に時間がかかる場合は一時保存をご利用ください。

【1】申請先の健康福祉センター（保健所） **必須**

管轄する健康福祉センター（保健所）を選択してください。

- ・岩国健康福祉センター（管轄：岩国市、和木町）
- ・柳井健康福祉センター（管轄：柳井市、周防大島町、上関町、田布施町、平生町）
- ・周南健康福祉センター（管轄：光市、下松市、周南市）
- ・山口健康福祉センター（管轄：山口市、防府市）
- ・宇部健康福祉センター（管轄：宇部市、山陽小野田市、美祢市）
- ・長門健康福祉センター（管轄：長門市）
- ・萩健康福祉センター（管轄：萩市、阿武町）

※下関保健所の場合は、別の手続きフォームから電子納付をお願いします。

選択してください ▼

選択してください ▲

文字を入力して選択肢を絞り込む

岩国健康福祉センター保健環境部生活環境課環境衛生薬事班

柳井健康福祉センター保健環境部生活環境課環境薬事班

周南健康福祉センター保健環境部生活環境課環境衛生薬事班

山口健康福祉センター保健環境部生活環境課環境衛生薬事班

宇部健康福祉センター保健環境部生活環境課環境衛生薬事班

長門健康福祉センター保健環境部生活環境課環境薬事班

6 必要事項を入力して次へ

例：麻薬施用者免許申請を岩国健康福祉センターに申請する場合の手数料納付

【2】申請者氏名 必須

(200文字まで)

【3】申請者住所 必須

入力例：〇〇市〇〇町〇番〇号
(200文字まで)

【4】申請者連絡先 必須

入力例:0123456789、012-345-6789

083-〇〇〇-〇〇〇

【5】業務所名称

(200文字まで)

勤務する施設の名称

【6】業務所連絡先

手続きの内容に関して、県から確認のため連絡する場合があります。
入力例:0123456789、012-345-6789

083-〇〇〇-〇〇〇

【7】確認事項 必須

この手続きフォームは、麻薬施用者免許申請の手数料納付用です。
その他の手続きをされる方は、別の手続きフォームから手数料の納付をお願いします。
(1個まで選択可能)

☐ 確認しました。

次へ

【2】申請者氏名と【3】申請者住所は、麻薬施用者免許申請書に記載する申請者の氏名・住所と同じ記載とすること。（全手続き共通）

麻 薬 者 免 許 申 請			
麻 薬 業 務 所	所在地		
	名 称		
麻薬施用者又は麻薬研究者にあっては、従として診療又は研究に従事する麻薬診療施設又は麻薬研究施設	所在地		
	名 称		
許 可 又 は 免 許 の 番 号		第 号	許 可 又 は 免 許 の 年 月 日
申 行 っ た 役 員 等 (法 人 に 含 む) の 欠 格 事 由	(1) 法第51条第1項の規定により免許を取り消されたこと。		
	(2) 罰金以上の刑に処せられたこと。		
	(3) 医事又は薬事に関する法令又はこれに基づく処分に違反したこと。		
	(4) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員であったこと。		
	(5) (4)に規定する者に事業活動を支配されていること。		
備 考			
上記のとおり、免許を受けたいので申請します。			
年 月 日		住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	
		氏 名 (法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)	
山口県知事 殿			

7 必要事項を入力して次へ

例：麻薬施用者免許申請を岩国健康福祉センターに
申請する場合の手数料納付

▶ 手続方法入力

- 手続方法を指定し、【次へ】をクリックしてください。
- 支払情報は窓口以外の支払方法を選択した場合にのみ各項目の入力が可能となります。
- 支払方法がオンライン支払の場合、支払情報欄のオンライン支払方法、支払者氏名、支払者氏名カナ、電話番号は入力が必要な項目です。

申請先	山口県
手続名	【下関保健所以外】麻薬施用者免許申請（手数料納付のみ）

手続方法	
支払情報	手数料説明
	支払方法
	オンライン支払方法
	住所
	支払者氏名
	支払者氏名カナ
	電話番号
	料金

支払者は、必ずしも申請者と同一である必要はありません。

次へ

8 内容を確認し、「送信」をクリック

例：麻薬施用者免許申請を岩国健康福祉センターに
申請する場合の手数料納付

送信内容確認

- 【送信】ボタンをクリックした後にブラウザの「戻る」、「更新」、「中止」操作を行わないでください。
- 申請書を送信します。
- 内容をご確認の上、よろしければ【送信】をクリックしてください。

申請先	山口県
手続き名	【下関保健所以外】麻薬施用者免許申請（手数料納付のみ）

送信内容		
支払情報	支払方法	オンライン支払
	オンライン 支払方法	クレジットカード／コンビニ払い／PayPay
	支払者 氏名	
	支払者 氏名カナ	
	電話番号	
	料金	4,360 円

申請内容確認情報		
パスワード (半角英数記号8文字以上127文字以内)	必須	申請内容確認時にこのパスワードが必要となりますので、控えておいてください。
パスワード再入力 (半角英数記号8文字以上127文字以内)	必須	

申請者自身が任意のパスワードを設定
してください。

送信

9

例：麻薬施用者免許申請を岩国健康福祉センターに
申請する場合の手数料納付

- 申請書の送信が完了しました。
- お問い合わせの際には「受付番号」が必要となりますので、念のためこのページを印刷して保管されることをお勧めします。
- なお、このページの情報はメールでもお知らせします。

申請先	山口県
手続名	【下関保健所以外】麻薬施用者免許申請（手数料納付のみ）

受付結果	
受付日時	2026年09月17日 13時43分
受付番号	

やまぐち電子申請サービスによる本申請は、「手数料の納付」のみを行うものです。

麻薬施用者免許申請に必要な書類一式は、別途、岩国健康福祉センターに提出する必要があります。

岩国健康福祉センターが「①やまぐち電子申請サービスによる手数料納付の記載内容」と「②麻薬施用者免許申請に必要な書類の記載内容」を確認した後、登録したメールアドレスあてに支払い方法等を記載した「手数料納付のお願い」メールが送付されます。

メール本文に記載されたURLをクリックすると支払い方法を選択する画面になります。

(本資料の「10 手数料の納付」を参照)

10 手数料の納付

例：麻薬施用者免許申請を岩国健康福祉センターに
申請する場合の手数料納付

【手数料納付のお願い】メールに記載されたURLをクリックすると、納付方法の選択画面が表示されますので、任意の方法で納付をお願いします。

納付後、岩国健康福祉センターあてに納付した旨の情報が自動で送信されます。（申請者の対応終了）

→ 麻薬施用者免許申請の事務処理が開始されますので、免許証交付までお待ちください。

コンビニでのお支払い

ファミリーマート	
ローソン	
ミニストップ	
セイコーマート	
デイリーヤマザキ	
セブンイレブン	

スマホ決済でのお支払い

PayPay (オンライン決済)	
---------------------	--

クレジットでのお支払い

クレジット	
-------	--

セブンイレブン

店頭レジでお支払いください。

+ お支払い内容

重要なお知らせ

■テスト環境の支払案内画面についてのお知らせ

払込票を表示

店舗を検索

払込票を提示し、レジでお支払い

最後に 払込票を印刷またはスマートフォンなどに表示し、レジで提示してお支払いください。

13桁の番号をメモして、レジでお支払い

最初に レジスタッフに「インターネット代金支払」をお申し出ください。

最後に 「7273-66341-7437」をレジスタッフに伝えお支払いください。