

## การขออนุญาตในประเภทอื่นๆ

สถานที่ขายยาแผนปัจจุบันที่มีเภสัชกรเป็นผู้มีหน้าที่  
ปฏิบัติการสามารถยื่นขออนุญาต

### ๑. จำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษประเภท ๓

- กรอกแบบคำขอ ยส.๑๒
- กรอกคำรับรองของผู้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยา  
เสพติดให้โทษในประเภท ๓ และเภสัชกร

### ๒. ขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔

- กรอกแบบคำขอ ขจ.๑
- กรอกคำรับรองของผู้รับอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์  
ในประเภท ๓ หรือประเภท ๔ และเภสัชกร

### ค่าธรรมเนียม

- ใบอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าตรวจสอบสถานที่ตามเกณฑ์ GPP ๒,๐๐๐ บาท
- ใบอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษใน  
ประเภท ๓ >>> ๑,๐๐๐ บาท
- ใบอนุญาตขายวัตถุออกฤทธิ์ในประเภท ๓  
หรือ ๔ >>> ๑,๐๐๐ บาท

**WARNING**

\*\*\* ชำระค่าธรรมเนียมในวันรับใบอนุญาต และต้องต่อ  
อายุใบอนุญาตทุกสิ้นปี โดยค่าธรรมเนียมในการต่อ  
อายุเท่ากับค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประเภทนั้นๆ

ดาวน์โหลดเอกสารได้ที่  
line @ ร้านยา สสจ.กาญจนบุรี



@arn2938y

## การขออนุญาตขายยา แผนปัจจุบัน (ขย.1)



ONE STOP SERVICE CENTER

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภค

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกาญจนบุรี

ตำบลปากแพรก อำเภอเมือง จังหวัด

กาญจนบุรี

โทร. 034-518106

092-7256111

โทรสาร 034-518106

E-mail : consumer\_kan@yahoo.co.th

Website: www.kanpho.go.th

## แบบฟอร์มและเอกสารประกอบการขออนุญาต

### ➤ ผู้รับอนุญาต (เจ้าของร้าน)

๑. แบบฟอร์ม ขย.๑ คำขออนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน
๒. คำรับรองของผู้รับอนุญาตขายยาแผนปัจจุบัน
๓. สัญญาระหว่างผู้รับอนุญาตกับผู้ที่มีหน้าที่ปฏิบัติการ
๔. หนังสือมอบอำนาจให้ทำการแทน
๕. หนังสือมอบอำนาจและแต่งตั้งผู้ดำเนินการ
๖. (กรณีผู้ขออนุญาตเป็นนิติบุคคล)
๗. ภาพถ่ายแนบท้ายคำขอขายยาแผนปัจจุบัน
๘. รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๓ ใบ (ไม่เกิน ๖ เดือน)
๙. สำเนาบัตรประชาชน
๑๐. สำเนาทะเบียนบ้าน
๑๑. สำเนาใบทะเบียนพาณิชย์
๑๒. ใบรับรองแพทย์
๑๓. สำเนาทะเบียนบ้านสถานที่ขายยา
๑๔. สัญญาเช่า/หนังสือยินยอมให้ใช้สถานที่ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนผู้ให้เช่า/ผู้ให้ความยินยอม
๑๕. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต (กรณีผู้ขออนุญาต เป็นนิติบุคคล)
๑๖. แบบแปลนแผนผังภายในสถานที่ขายยา
๑๗. แผนที่เดินทางไปยังสถานที่ขายยาโดยละเอียด

### ➤ ผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ (เภสัชกร)

๑. แบบฟอร์ม ขย.๑๔ คำรับรองของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ
๒. สำเนาบัตรประชาชน
๓. สำเนาทะเบียนบ้าน
๔. สำเนาใบประกอบวิชาชีพ
๕. หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาว่าได้รับทราบการเข้าปฏิบัติงานในร้านยาแล้ว

## ป้ายที่ต้องจัดทำและแสดงไว้ ณ ร้านยา

๑. ป้ายของสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน  
ข้อความว่า “สถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน”  
ความสูงของตัวอักษรไม่ต่ำกว่า ๓ ซม.

สีพื้น - สีน้ำเงิน

สีอักษร - สีขาว



๒. ป้ายชื่อและรูปถ่ายหน้าตรงของผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ  
รูปถ่ายหน้าตรงแนวตั้งสวมเสื้อกาวน์  
ความสูงของตัวอักษรไม่ต่ำกว่า ๓ ซม.

สีพื้น - สีน้ำเงิน

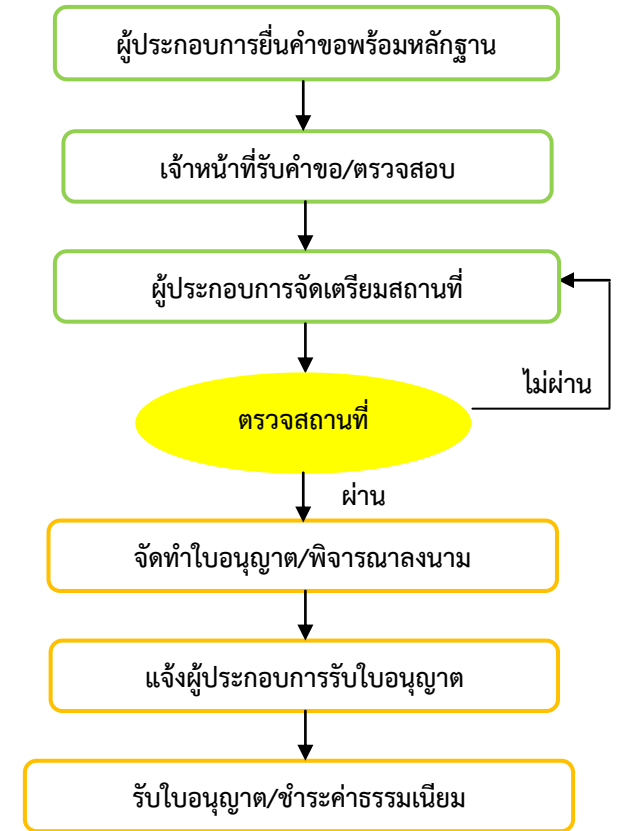
สีอักษร - สีขาว



๓. ป้ายแสดงหมวดหมู่ยาตามกลุ่ม ติดให้เห็นชัดเจนบนชั้นขายยา เช่น ยาโรคระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจและหลอดเลือด



## ขั้นตอนการดำเนินงาน



ถ่ายรูปภายนอกภายในร้านยาตามเกณฑ์มาตรฐาน GPP  
ส่งให้เจ้าหน้าที่พิจารณาก่อนนัดตรวจสอบสถานที่จริง  
ทาง E-mail : [consumer\\_kan@yahoo.co.th](mailto:consumer_kan@yahoo.co.th)

