

令和 8 年度（2026 年度）
熊本県登録販売者試験 試験案内

受験申込 受付期間	令和 8 年（2026 年）8 月 24 日（月） ～ 9 月 4 日（金）※当日消印有効
試験日時	令和 8 年（2026 年）12 月 20 日（日） 午前 10 時 30 分～午後 4 時 00 分 集合時間 午前 10 時
試験会場	熊本学園大学 4 号館 熊本市中央区大江二丁目 5 番 1 号 ※受験者用の駐車場はありませんので、試験当日は公共交通機関等を利用してください。なお、周辺施設への無断駐車は固く禁止します。

【受験申請書の送付先】

〒860 - 0846

熊本城東郵便局留

熊本県健康福祉部健康局薬務衛生課宛て （※住所記載なしで届きます。）

【受験申込手続きに関する問合せ先】

熊本県登録販売者試験コールセンター 電話：050-3627-3922

開設期間：令和 8 年（2026 年）8 月 17 日（月）～9 月 11 日（金）

平日午前 9 時～午後 5 時

1 試験日時・試験項目

令和8年（2026年）12月20日（日） 集合時間 午前10時

試験時間	試験項目	問題数
午前10時30分 ～午後0時30分 (2時間)	医薬品に共通する特性と基本的な知識	20問
	人体の働きと医薬品	20問
	医薬品の適正使用と安全対策	20問
午後2時00分 ～午後4時00分 (2時間)	主な医薬品とその作用	40問
	薬事に関する法規と制度	20問

2 試験会場

熊本学園大学 4号館（熊本市中央区大江二丁目5番1号）

※受験者用の駐車場はありませんので、試験当日は公共交通機関等を利用して
ください。なお、周辺施設への無断駐車は固く禁止します。

※身体上の都合で、試験会場において配慮を必要とする場合は、申請書の備考
欄にその旨記入してください。なお、申請後、熊本県健康福祉部健康局薬務
衛生課より必要とする配慮について詳細を確認する場合があります。

3 申請方法等

郵送による申請又はオンライン申請のいずれかの方法により申請してください。

1. 郵送による申請の場合

(1) 受験申請書等の入手方法

① 熊本県ホームページからダウンロード

下記の URL 又は2次元バーコードからアクセスし、ダウンロードして A4 サイ
ズで印刷してください。

URL : <https://www.pref.kumamoto.jp/soshiki/45/266713.html>

2次元バーコード：



② 郵便により請求

以下の必要書類を熊本県健康福祉部健康局薬務衛生課まで郵送してください。

- ア 請求者の住所、氏名、電話番号及び受験申請書の必要部数を記載したメモ
イ 返信用封筒（返信先を明記し、140円分（1部請求の場合）の郵便切手
を貼付した角形2号封筒）

【受験申請書の請求先】

〒862-8570 熊本市中央区水前寺6丁目18番1号

熊本県健康福祉部健康局薬務衛生課 宛

※表面に「登録販売者試験受験申請書請求」と朱書きしてください。

③ 熊本県庁薬務衛生課にて受取

令和8年（2026年）8月4日（火）から9月4日（金）まで（平日の午前8時30分から午後5時15分までに限る。）、熊本県庁薬務衛生課（新館2階）において配布しています。

（2）受験申込の手続き

① 受付期間

令和8年（2026年）8月24日（月）～9月4日（金）（当日消印有効）

② 提出書類

提出書類	注意事項
ア 登録販売者試験受験申請書	・黒か青のボールペン又は万年筆で記入してください。鉛筆や消せるボールペンは使用しないでください。 ・6ページの記入例を参考にしてください。 ・「本籍」は、本籍地のある都道府県名を記入してください。外国籍の方は、国籍を記入してください。 ・「住所」は、記入された住所に受験票を送付しますので、現住所（郵便を受け取れる住所）を記入してください。 ・「氏名」は、日本国籍の方は戸籍抄本又は謄本のとおり、外国籍の方は住民票のとおり氏名を記入してください。 ・受験申請書提出から試験日までに、記載した内容に変更が生じた場合又は誤記が判明した場合は、速やかに4ページの「6 受験申請書等提出後に記入した内容に変更があった場合の手続き」に従い、連絡してください。 ・「熊本県収入証紙貼付欄」に、熊本県収入証紙を貼付してください。
イ 写真台帳	・太枠内のすべての項目を記入してください。
ウ 写真	・6か月以内に撮影した、縦5cm×横4.5cm程度の大きさのものとし、上半身、脱帽、正面向きで、本人であることが確認できる写真とします。 ・裏面に氏名及び生年月日を黒ボールペンで明記し、写真台帳に貼付してください。

※返信用封筒の同封は不要です。

③ 受験手数料 13,000円

受験手数料相当額の熊本県収入証紙（収入印紙ではありません。）を受験申請書の所定の欄へ貼付してください。熊本県収入証紙の販売所は7、8ページに掲載しています。なお、納付された手数料は原則として返還しません。

④ 提出方法

必ず書留又は簡易書留で以下の宛先へ郵送してください。
封筒の表に「登録販売者試験受験申込」と朱書きしてください。

〒860-0846

熊本城東郵便局留

熊本県健康福祉部健康局薬務衛生課 宛て

※住所の記載なしで届きます。

2. オンライン申請の場合

(1) 申請の方法

専用のオンライン申請フォームに必要事項を入力し、受験申請をしてください。
申請に当たっては、初めに表示される注意事項をよく読んでください。

入力された住所に受験票を送付しますので、現住所（郵便を受け取れる住所）を入力してください。

オンライン申請フォーム URL : <https://logoform.jp/form/x4b6/1630035>

QRコード :



(2) 受験申込の手続き

① 受付期間

令和8年（2026年）8月24日（月）～9月4日（金）

② 注意事項

申請に当たっては、次のことに注意してください。

ア 入力事項について、正確な情報を入力してください。

イ 申請フォームに、写真データを添付してください。

この写真データは、申込前6か月以内に撮影したもので、上半身、脱帽、正面向きで、本人であることが確認できるものとします。

③ 受験手数料 13,000円

申請フォームに必要事項を入力後、クレジットカードまたはペイペイによりお支払いください。※領収書は発行できません。

なお、納付された手数料は原則として返還しません。

4 受験票

令和8年（2026年）11月初旬に受験票を受験者宛てに送付します。令和8年（2026年）11月20日（金）までに届かない場合は、熊本県健康福祉部健康局薬務衛生課（電話：096-333-2242）にお問い合わせください。

5 受験申請書等提出後に記入した内容に変更があった場合の手続き

試験当日までに、受験申請書に記入した内容に変更が生じた又は誤記が判明した場合は、速やかに熊本県登録販売者試験コールセンターに連絡してください。

なお、コールセンター開設期間外の場合は、熊本県健康福祉部健康局薬務衛生課に連絡してください。（9 問合せ先 参照）

6 正答及び合格基準の公表

令和8年（2026年）12月24日（木） 午前10時

【正答及び合格基準の掲載場所】

- ・熊本県ホームページ
- ・熊本県庁行政棟本館1階ホール
- ・熊本県各広域本部・地域振興局保健福祉環境部（保健所）

7 合格発表

令和9年（2027年）1月27日（水） 午前10時

【合格者一覧表の掲載場所】

- ・熊本県ホームページ
- ・熊本県庁行政棟本館1階ホール
- ・熊本県各広域本部・地域振興局保健福祉環境部（保健所）

※合格者には本人宛ての合格通知書を郵送します。

※電話による合否の問合せにはお答えできません。

8 得点の情報提供

得点の情報提供を希望する場合には、受験者本人が受験票及び本人であることを証する書類（運転免許証等）を持参の上、合格発表の日から令和9年（2027年）2月16日（火）まで（平日午前8時30分から午後5時15分までに限る。）の間に、熊本県健康福祉部健康局薬務衛生課にて、その者の試験項目別得点及び総合得

点を口頭により情報提供します。

なお、電話、メール、郵便等による提供の求めには応じられません。

9 問合せ先

(1) 受験手続きに関する問合せ先

熊本県登録販売者試験コールセンター 電話：050-3627-3922

開設期間：令和8年（2026年）8月17日（月）～9月11日（金）

平日午前9時から午後5時まで

(2) その他試験に関する問合せ先

熊本県健康福祉部健康局薬務衛生課 電話：096-333-2242

平日午前8時30分から午後5時15分まで

別記第9号様式（第7条関係）

記入例

登録販売者試験受験申請書

受験番号

記入不要

本籍	熊本県	「都」「道」「府」「県」まで記入 「熊本県」○ 「熊本」×		者は国名)を記入する
住所	〒862-8570 熊本市中央区水前寺6-18-1		現住所を記入	
連絡先 電話番号	090-0000-△△△△	※携帯電話等、平日の日中に確実に連絡がとれる番号を記入すること。		
ふりがな 氏名	くまもと たろう 熊本 太郎			
生年月日	平成4年2月29日	性別	男	女
備考				

医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第36条の8第1項の規定による登録販売者試験を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請書記入日

2026年8月□□日

熊本県知事 木村 敬 様

注 字は、墨、インク等を用い、楷書で明瞭に書くこと。

下枠内は記入不要。

熊本県収入証紙貼付欄（13,000円分）		※受付 No.	記入不要
重ならないように貼付		受付印	記入不要
熊本県 収入証紙	熊本県 収入証紙	熊本県 収入証紙	