|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業態　事項 | 薬局 | 店舗販売業 |
| 管理者薬局は薬剤師のみ | 氏名 |  | 週当たり勤務時間数 |  |
| 住所 |  |
| 資格 | 薬剤師登録販売者 | 登録番号：第　　　　　　　号　登録年月日：　　　　年　　月　　日 |
| その他の薬剤師又は登録販売者 | 氏名 |  | 週当たり勤務時間数 |  |
| 住所 |  |
| 資格 | 薬剤師登録販売者 | 登録番号：第　　　　　　　号　登録年月日：　　　　年　　月　　日 |
| その他の薬剤師又は登録販売者 | 氏名 |  | 週当たり勤務時間数 |  |
| 住所 |  |
| 資格 | 薬剤師登録販売者 | 登録番号：第　　　　　　　号　登録年月日：　　　　年　　月　　日 |
| その他の薬剤師又は登録販売者 | 氏名 |  | 週当たり勤務時間数 |  |
| 住所 |  |
| 資格 | 薬剤師登録販売者 | 登録番号：第　　　　　　　号　登録年月日：　　　　年　　月　　日 |
| 兼営事業の種類 | □　医薬品販売業下欄の「販売・授与する医薬品の区分」にチェック□　薬局製造販売医薬品製造販売業及び製造業□　医療機器販売業・貸与業□　毒物劇物販売業 | □　医療機器販売業・貸与業□　毒物劇物販売業 |
| 販売・授与する医薬品の区分 | □　要指導医薬品□　第１類医薬品□　指定第２類医薬品□　第２類医薬品□　第３類医薬品□　薬局製造販売医薬品□　薬局医薬品(薬局製造販売医薬品を除く) | □　要指導医薬品□　第１類医薬品□　指定第２類医薬品□　第２類医薬品□　第３類医薬品 |
| １日平均取扱処方箋数 | 枚／日 |  |
| 放射性医薬品（取り扱おうとする場合） | その種類 |  |  |
| 必要な設備の概要 |  |  |
| 備考 |  |