

薬局新規開設調書

(一社) 愛知県薬剤師会 御中
薬剤師会

記入日 年 月 日

開設予定年月日	年 月 日		所属薬剤師会の名称						
薬局等の名称									
薬局等の開設場所									
薬局等の電話番号			薬局等のFAX番号						
構造設備の概要	調剤室	m ²	試験室	m ²	売場	m ²	待合室	m ²	
	その他	m ²	洗面所	m ²	薬品倉庫	m ²	合計	m ²	
薬局等の開設者住所					電話番号				
薬局等の開設者	氏名	(印)	薬剤師	第				号	非 薬 剤 師
法人の本社所在地					電話番号				
法人の名称									
法人の代表者	氏名	(印)	薬剤師	第				号	非 薬 剤 師
薬局等の管理者住所					電話番号				
薬局等の管理者	氏名	(印)	薬剤師	第				号	
管理者の生涯教育取得単位	取 得 (平成 年度 取得単位)	・ 未 取 得							
その他の薬剤師住所									
その他の薬剤師	氏名	(印)	薬剤師	第				号	
その他の薬剤師住所									
その他の薬剤師	氏名	(印)	薬剤師	第				号	
1日平均処方せん枚数	枚	1日平均医薬品販売高							円
処方せん発行									
医療機関名									
医薬品納入卸売業者の名称									
兼営事業の種類									
開局時間	:	~	:	休	業	日			
医療用医薬品の備蓄品目数	品目			医療用医薬品備蓄品金額					万円
近隣薬局への分譲	する	・	しない	近隣薬局との情報交換	する	・	しない		
休日・夜間の対応	する	・	しない	休日・夜間の対応表示	する	・	しない		
地区薬活動への参加	する	・	しない	地区薬研修会への参加	する	・	しない		
白衣・胸章の着用等	有	・	無	管理薬剤師の管理権限	薬剤師が管理する				
保険薬局の申請予定	有	・	無	麻薬処方せん取り扱い予定	有	・	無		

年 月 日 地区会長名

(印)