

【届出の対象者】
 一日平均取扱処方せん数が40枚を超え、また前年において業務を行った期間が3か月以上の薬局
 一日平均取扱処方せん数＝前年の総取扱処方せん数/前年に業務を行った日

取扱処方箋数届書

有効期間の開始日を記載してください。

許可番号及び年月日	第 ○○○○ 号 ○○年 ○月 ○日
薬局の名称	○○薬局
薬局の所在地	東京都○○市△△町○-○-○ □□ビル1階
前年において業務を行った期間及び日数	令和××年月日から△まで ○○○日
前年における総取扱処方箋数	□□□枚
備考	

許可証のとおりに記載します

調剤の有無に関係なく業務を行った日数を記載します。

計算方法【】
 眼科・歯科・耳鼻咽喉科の処方せん数×
 2/3
 +
 その他診療科処方せん数

上記により、取扱処方箋数の届出をします。

年 月 日

住所 東京都○○市○○ △-△-△
 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) ○○株式会社
 代表取締役 代表取締役 ○○

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

東京都 保健所長

電話番号 ()
 担当者名

届出日で記載してください。

開設者住所・氏名を記載してください。

連絡先・担当者氏名を記載してください。

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 前年における総取扱処方箋数欄には、前年において取り扱った、眼科、耳鼻咽喉科及び歯科の処方箋の数にそれぞれ3分の2を乗じた数とその他の診療科の処方箋の数との合計数を記載すること。