1. 医薬品その他の取扱い

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1日平均取扱処方箋数 | 枚 | |
| 兼営業種の種類 | 種類無 |  |
| 特定管理医療機器の営業管理者が管理薬剤師又は店舗管理者でない場合 | 特定管理医療機器の営業管理者  氏　　名：  住　　所：  資格種別： |
| 特定管理医療機器販売等の品目（該当するものを丸で囲む） | ・　補聴器のみ  ・　電気治療器のみ  ・　補聴器・電気治療器のみ  ・　上記以外 |
| 薬局において販売・授与する医薬品の区分  （該当医薬品を丸で囲む） | ・　薬局医薬品（薬局製造販売医薬品を除く）  ・　薬局製造販売医薬品  ・　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 | |
| 店舗において販売・授与する医薬品の区分  （該当医薬品を丸で囲む） | ・　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 | |
| 備考 |  | |

○注意

ア　兼営業種の種類は，薬事に関する事業（例：特定管理医療機器販売（貸与）業，高度管理医療機器等販売（貸与）業，一般医療機器販売（貸与）業，医薬品製造業・製造販売業，医薬部外品，化粧品等）を記載し，無い場合は「なし」と記載すること。

イ　放射性医薬品を取り扱う場合は，放射性医薬品の種類を備考欄に記載し，放射性医薬品を取り扱うために必要な設備の概要を記載した書類を添付すること。（厚生労働大臣が定める数量又は濃度以下の放射性医薬品を取り扱おうとするときを除く。）

２．無菌調剤の取扱い

|  |  |
| --- | --- |
| 無菌調剤室の有無 | 有 ・ 無 |
| 無菌調剤室の共同利用 | 有 ・ 無 |

３．薬剤師不在時の取扱い

|  |  |
| --- | --- |
| 業務内容 |  |
| 調剤室の閉鎖の方法 |  |
| 薬剤師不在時間における  従事者との連絡体制の概要 |  |

○注意

ア　薬剤師不在時間とは，在宅訪問や学校薬剤師等あらかじめ予定されている定期的な業務によって恒常的に薬剤師が不在となる時間は認められない。あくまで緊急時の在宅対応等のため，一時的に当該薬剤師が不在となる時間が該当する。