

## 取扱処方箋数届書

許可番号及び年月日	第 号 平成 年 月 日
薬局の名称	
薬局の所在地	
前年において業務を行った期間及び日数	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 計 日・・・A
前年における総取扱処方箋数	枚・・・B
備 考	<p>●薬剤師必要数 薬剤師必要数（<math>B \div A \div 40</math>、小数点以下切り上げ）【      】名</p> <p>●薬剤師数（年末現在） 常勤薬剤師数【      】名・・・C 非常勤薬剤師数【      】名 → 常勤換算数【      】名・・・D 薬剤師数（C+D）【      】名</p> <p>●充足状況（どちらかを○で囲み、不足の場合は不足数を記載する。） 充足 ・ 不足【      】名</p>

上記により、取扱処方箋数の届出をします。

平成 年 月 日

住 所  
〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕

氏 名  
〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕

印

電話番号 (      )  
担当者名

青森県知事 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格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。
- 常勤換算する際は、就業規則に規定している常勤薬剤師の勤務時間を分母として換算すること。