

(記載例)

取扱処方箋数届書

許可番号及び年月日	西保広 第××××××号 〇〇年 〇〇月 〇〇日	許可証を確認して記載してください。 許可年月日は、有効期間の 始めの日付を記載します。
薬局の名称	〇〇薬局	
薬局の所在地	〇〇市〇〇町 △ー△ー△	許可証のとおりに記載します。
前年において業務を行った期間及び日数	期間：令和××年××月××日から令和△年△△月△△日まで 日数：〇〇日	調剤の有無に関係なく、業務を行った日数を記載します。
前年における総 取扱処方箋数	〇〇枚	【 計算法 】 眼科・歯科・耳鼻咽喉科の処方箋数 × 2/3 + その他の診療科の処方箋数
備考	〇. 〇枚/日	参考として、一日あたりの処方せん数を記入してください。小数点第2位を切捨てとしてください。

上記により、取扱処方箋数の届出をします。

年 月 日 ← 届出日を記載してください

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地) 〇〇市〇〇町△ー△ー△
氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名) 〇〇株式会社
代表取締役 〇〇 〇〇

開設者住所・氏名を記載してください

担当者名：〇〇 〇〇
電話番号：〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇
メールアドレス：〇〇〇@〇〇

広島県西部保健所長 様

担当者氏名・連絡先・メールアドレスを
記載してください