

(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、 <u>有効期間の始めの日付</u> 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 △一△一△	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	【計算方法】 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 $\left\{ \begin{array}{l} \text{法人にあっては、} \\ \text{主たる事務所の} \\ \text{所在地} \end{array} \right.$ 〇〇市〇〇町△一△一△

開設者住所・氏名を記載してください

氏 名 $\left\{ \begin{array}{l} \text{法人にあっては、} \\ \text{名称及び代表者} \\ \text{の氏名} \end{array} \right.$ 〇〇株式会社
代表取締役 〇〇 〇〇

担当者名：〇〇 〇〇
電話番号：〇〇〇 (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