

記入はボールペン等で行うこと（鉛筆不可）。

様式第七（第十七条関係）

取扱処方箋数届書

許可番号及び年月日	第1-000号	令和00年00月00日
薬局の名称	鴨江薬局	現在の許可の有効期間の開始日を記入する
薬局の所在地	浜松市00区000丁目00番00号	
前年において業務を行った期間及び日数	236日	
前年における総取扱処方箋数	12,036枚(1日あたり51枚)	
備考		

上記により、取扱処方箋数の届出をします。

令和00年00月00日

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

浜松市00区000丁目00番00号

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

株式会社鴨江薬局
代表取締役 鴨江太郎

（あて先）浜松市保健所長

【添付書類】 なし

(注意)

- 1 提出期限は**毎年3月末日**です。
- 2 保健所保健総務課または保健所浜北支所に提出可能です。
- 3 浜松市ホームページからインターネットを利用した電子申請も可能です。
- 4 記入上の注意
 - (1) 総取扱処方箋数＝(眼科＋耳鼻咽喉科＋歯科)×2/3＋その他の診療科(眼科、耳鼻咽喉科及び歯科の処方箋数の合計に2/3を乗じた数とその他の診療科の処方箋数の合計数)
 - (2) 前年の取扱処方箋数とは、前年の1月1日から12月31日までの取扱処方箋数のことです。
 - (3) この取扱処方箋数の届出は、薬局開設者による届出となりますので、開設者が法人の場合は、法人の所在地、法人名称及び代表者名を記載のうえ届出してください。
 - (4) 次の場合にあっては、厚生労働省令により届出義務はありませんが、できる限り提出していただきますようお願いします。
 - ア 前年において業務を行った期間が3ヶ月未満の場合
 - イ 1日取扱処方箋数が40枚以下の場合(総取扱処方箋数を業務を行った日数で除して得た数が40以下)