

【届出の対象者】一日平均取扱処方箋数が40枚を超え、かつ、その年(1/1~12/31)において業務を行った期間が3ヶ月以上の薬局

$$\text{一日平均取扱処方箋数} = \frac{\text{総取扱処方箋数}}{\text{業務を行った日数(1/1~12/31)}}$$

記載例

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	第〇〇〇〇〇〇〇号 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日
薬局の名称	〇〇薬局
薬局の所在地	町田市〇〇 △丁目△番△号 Tel 042 (722) 67××
前年において業務を行った期間及び日数	20××年××月××日から△△月△△日 〇〇〇日 調剤の有無に関係なく業務を行った期間及び日数を記載します。
前年における総取扱処方箋数	□□□枚 【計算方法】 眼科・歯科・耳鼻咽喉科の処方箋数 × $\frac{2}{3}$ + その他の診療科の処方箋数
備考	

上記により、取扱処方箋数の届出をします。

年 月 日

住 所
〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕

氏 名
〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕

法人の場合は登記された本店の所在地、名称及び代表者の氏名を記載します。

〇〇県〇〇市〇〇町 △-△-△

〇〇〇株式会社
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

町田市保健所長 殿

担当者名と電話番号を記載します。