

医薬品販売授与記録（2年間保存）			
区分	<input type="checkbox"/> 要指導医薬品	<input type="checkbox"/> 第1類医薬品	<input type="checkbox"/> 薬局医薬品
	<input type="checkbox"/> その他*（ ）		
販売（授与）日時	年	月	日 時 分
品名		数量	
購入者は上記薬剤に関する情報提供内容を			<input type="checkbox"/> 理解した
販売又は授与した専門家の氏名			
情報提供を行った専門家の氏名			
購入者の連絡先 （努力義務）	氏名		
	住所		
	電話番号		
備考			

※第2類・第3類医薬品の販売授与記録の作成保存は努力義務。

医薬品販売授与記録（2年間保存）			
区分	<input type="checkbox"/> 要指導医薬品	<input type="checkbox"/> 第1類医薬品	<input type="checkbox"/> 薬局医薬品
	<input type="checkbox"/> その他*（ ）		
販売（授与）日時	年	月	日 時 分
品名		数量	
購入者は上記薬剤に関する情報提供内容を			<input type="checkbox"/> 理解した
販売又は授与した専門家の氏名			
情報提供を行った専門家の氏名			
購入者の連絡先 （努力義務）	氏名		
	住所		
	電話番号		
備考			

※第2類・第3類医薬品の販売授与記録の作成保存は努力義務。