



取扱処方箋数届書

許可番号及び年月日	第0122000000号	〇〇年×月△日
薬局の名称	〇〇薬局 青戸店	許可証の有効期間の始期を記入してください。
薬局の所在地	葛飾区〇〇1-2-3	
前年において業務を行った期間及び日数	令和〇年×月×日から 令和〇年△月△日まで	●●●日
前年における総取扱処方箋数	1250枚	調剤の有無に関わらず、薬局として業務を行った期間と日数を記入してください。
備考	前年1月1日から12月31日までに受け付けた処方箋の数(眼科、歯科、耳鼻咽喉科のものは $\frac{2}{3}$ 倍する)を記入してください。 【計算】 $\text{眼科・歯科・耳鼻咽喉科の処方箋数} \times \frac{2}{3} + \text{その他の診療科の処方箋数}$	

上記により、取扱処方箋数の届出をします。

届出の提出日を記入してください。

年 月 日

開設者の住所・氏名を記入してください。

住 所 東京都〇〇区△△町4-5-6
〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕

氏 名 株式会社〇〇〇
〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕 代表取締役 〇〇 △△

電話番号 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
 担当者名 〇〇 〇〇

葛飾区保健所長 殿

届出内容についてお問い合わせ可能な担当者・連絡先を記入してください。

(注意)

- 1 用紙の大きさは、A4とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではつきりと書くこと。
- 3 前年における総取扱処方箋数欄には、前年において取り扱った、眼科、耳鼻咽喉科及び歯科の処方箋の数にそれぞれ3分の2を乗じた数とその他の診療科の処方箋の数との合計数を記載すること。
- 4 副本が必要な場合は、正副2部ご提出ください。

提出期限：2月末日