

薬剤師・登録販売者一覧

1週間の薬剤師勤務時間 ①		時間
1週間の登録販売者勤務時間 ②		時間
合計(専門家の週当たり勤務時間数の総和) (① + ②)		時間 ③

管理薬剤師 ・ 店舗管理者	氏 名		
	住 所		
	週 当 たり 勤 務 時 間 数		
	薬 剤 師 名 簿 登 録 番 号 又 は 販 売 従 事 登 録 番 号	薬 剤 師 名 簿 登 録 年 月 日 又 は 販 売 従 事 登 録 年 月 日	
その他薬剤師 ・ 登録販売者	氏 名		
	住 所		
	週 当 たり 勤 務 時 間 数		
	薬 剤 師 名 簿 登 録 番 号 又 は 販 売 従 事 登 録 番 号	薬 剤 師 名 簿 登 録 年 月 日 又 は 販 売 従 事 登 録 年 月 日	
その他薬剤師 ・ 登録販売者	氏 名		
	住 所		
	週 当 たり 勤 務 時 間 数		
	薬 剤 師 名 簿 登 録 番 号 又 は 販 売 従 事 登 録 番 号	薬 剤 師 名 簿 登 録 年 月 日 又 は 販 売 従 事 登 録 年 月 日	
その他薬剤師 ・ 登録販売者	氏 名		
	住 所		
	週 当 たり 勤 務 時 間 数		
	薬 剤 師 名 簿 登 録 番 号 又 は 販 売 従 事 登 録 番 号	薬 剤 師 名 簿 登 録 年 月 日 又 は 販 売 従 事 登 録 年 月 日	
その他薬剤師 ・ 登録販売者	氏 名		
	住 所		
	週 当 たり 勤 務 時 間 数		
	薬 剤 師 名 簿 登 録 番 号 又 は 販 売 従 事 登 録 番 号	薬 剤 師 名 簿 登 録 年 月 日 又 は 販 売 従 事 登 録 年 月 日	

※ 変更届書に添付する場合にも、薬事に関する実務に従事する有資格者全員を記載すること。

その他薬剤師 ・ 登録販売者	氏 名			
	住 所			
	週 当 た り 勤 務 時 間 数			
	薬 剤 師 名 簿 登 録 年 月 日 又 は 販 売 従 事 登 録 登 録 番 号 年 月 日			
その他薬剤師 ・ 登録販売者	氏 名			
	住 所			
	週 当 た り 勤 務 時 間 数			
	薬 剤 師 名 簿 登 録 年 月 日 又 は 販 売 従 事 登 録 登 録 番 号 年 月 日			
その他薬剤師 ・ 登録販売者	氏 名			
	住 所			
	週 当 た り 勤 務 時 間 数			
	薬 剤 師 名 簿 登 録 年 月 日 又 は 販 売 従 事 登 録 登 録 番 号 年 月 日			
その他薬剤師 ・ 登録販売者	氏 名			
	住 所			
	週 当 た り 勤 務 時 間 数			
	薬 剤 師 名 簿 登 録 年 月 日 又 は 販 売 従 事 登 録 登 録 番 号 年 月 日			
その他薬剤師 ・ 登録販売者	氏 名			
	住 所			
	週 当 た り 勤 務 時 間 数			
	薬 剤 師 名 簿 登 録 年 月 日 又 は 販 売 従 事 登 録 登 録 番 号 年 月 日			
その他薬剤師 ・ 登録販売者	氏 名			
	住 所			
	週 当 た り 勤 務 時 間 数			
	薬 剤 師 名 簿 登 録 年 月 日 又 は 販 売 従 事 登 録 登 録 番 号 年 月 日			

※ 変更届書に添付する場合にも、薬事に関する実務に従事する有資格者全員を記載すること。

調剤等の業務及び医薬品の販売等を行う体制の概要

薬局・店舗の名称

(許可番号

)

業務体制		時 間				時間数
月	営業時間	:	~	:	:	時間 A
	開店時間	:	~	:	:	時間 B
	要指導及び第一類販売時間	:	~	:	:	時間 C
	薬剤師の勤務時間	:	~	:	:	
	登録販売者の勤務時間	:	~	:	:	
火	営業時間	:	~	:	:	時間 A
	開店時間	:	~	:	:	時間 B
	要指導及び第一類販売時間	:	~	:	:	時間 C
	薬剤師の勤務時間	:	~	:	:	
	登録販売者の勤務時間	:	~	:	:	
水	営業時間	:	~	:	:	時間 A
	開店時間	:	~	:	:	時間 B
	要指導及び第一類販売時間	:	~	:	:	時間 C
	薬剤師の勤務時間	:	~	:	:	
	登録販売者の勤務時間	:	~	:	:	
木	営業時間	:	~	:	:	時間 A
	開店時間	:	~	:	:	時間 B
	要指導及び第一類販売時間	:	~	:	:	時間 C
	薬剤師の勤務時間	:	~	:	:	
	登録販売者の勤務時間	:	~	:	:	
金	営業時間	:	~	:	:	時間 A
	開店時間	:	~	:	:	時間 B
	要指導及び第一類販売時間	:	~	:	:	時間 C
	薬剤師の勤務時間	:	~	:	:	
	登録販売者の勤務時間	:	~	:	:	
土	営業時間	:	~	:	:	時間 A
	開店時間	:	~	:	:	時間 B
	要指導及び第一類販売時間	:	~	:	:	時間 C
	薬剤師の勤務時間	:	~	:	:	
	登録販売者の勤務時間	:	~	:	:	
日	営業時間	:	~	:	:	時間 A
	開店時間	:	~	:	:	時間 B
	要指導及び第一類販売時間	:	~	:	:	時間 C
	薬剤師の勤務時間	:	~	:	:	
	登録販売者の勤務時間	:	~	:	:	

調剤等の業務及び医薬品の販売等を行う体制の概要

薬局・店舗・営業所の名称	(許可番号)
--------------	---------

【週当たり営業時間等】

週当たり営業時間(様式2-2のAの合計時間)	時間 ④
週当たり開店時間(様式2-2のBの合計時間)	時間 ⑤
週当たり要指導医薬品及び第一類医薬品を販売する開店時間 (様式2-2のCの合計時間)	時間 ⑥

【情報提供場所の数】

情報提供場所の総数		箇所 ⑦
内訳	要指導医薬品及び一般用医薬品	箇所 ⑧
	第一類医薬品以外の一般用医薬品のみ	箇所

【業務体制確認】 ※様式2-1の勤務時間、上記の値を再掲。

医薬品販売に従事する 専門家の勤務時間数 ③ <input type="text"/>	=	<input type="text"/>	≥	<input type="text"/> ⑤	週当たり開店時間
情報提供場所の数 ⑦ <input type="text"/>	=	<input type="text"/>	≥	<input type="text"/> ⑥	要指導・第一類医薬品を販売する開店時間
要指導・第一類医薬品販売に 従事する薬剤師の勤務時間数 ① <input type="text"/>	=	<input type="text"/>	≥	<input type="text"/> ⑥	要指導・第一類医薬品を販売する開店時間
要指導・第一類医薬品 情報提供場所の数 ⑧ <input type="text"/>	=	<input type="text"/>	≥	<input type="text"/> ⑥	要指導・第一類医薬品を販売する開店時間

【一日平均取扱処方箋数】 ※薬局の許可申請時のみ記入

一日平均取扱処方箋数	枚
------------	---

その他の事項

相談時及び緊急時の電話番号その他連絡先	
販売又は授与する医薬品の区分	1 薬局医薬品 2 薬局製造販売医薬品 3 要指導医薬品 (一般用医薬品) 4 第一類医薬品 5 指定第二类医薬品 6 第二类医薬品 7 第三類医薬品
その他の業務を併せ行う場合その業務の種類	1 薬局 2 店舗販売業 3 配置販売業 4 卸売販売業 5 高度管理医療機器等販売・貸与業 6 管理医療機器販売・貸与業 7 再生医療等製品販売業 8 毒物劇物販売業 9 その他()