

取 扱 処 方 箋 数 届 書

許可番号及び年月日	〇〇〇第 △△△△号 (元号) 年 月 日 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">許可年月日は、有効期間の始めの日付を記載します。</div>
薬局の名称	〇〇薬局 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">許可証のとおりに記載します。</div>
薬局の所在地	東京都板橋区〇〇 △-△-△
前年において業務を行った期間及び日数	(元号) 〇〇年 1月 1日から (元号) 〇〇年 12月 31日まで 合計 日 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">調剤の有無に関係なく業務を行った日数を記載します。</div>
前年における総取扱処方箋数	□□□枚 <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> <p>【計算方法】</p> <p>眼科・歯科・耳鼻咽喉科の処方箋数 × $\frac{2}{3}$</p> <p style="text-align: center;">+</p> <p>その他の診療科の処方箋数</p> </div>
備考	

上記により、取扱処方箋数の届出をします。

(元号) 年 月 日

届出日を記載します。

住所
 [法人にあっては、主たる事務所の所在地] 〇〇県〇〇市〇〇 △-△-△

氏名
 [法人にあっては、名称及び代表者の氏名] 〇〇株式会社
 代表取締役 〇〇 〇〇

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。

法人の場合は登録された代表者印を押します。

電話番号 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇

【担当者氏名： 担当者連絡先： 】

(あて先) 板橋区保健所長

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とすること。
- 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せん数欄には、前年において取り扱った、眼科、耳鼻いんこう科及び歯科の処方せんの数にそれぞれ三分の二を乗じた数とその他の診療科の処方せんの数との合計数を記載すること。