|  |  |
| --- | --- |
| **施 設 名 称** |  |
| **営 業 （開店）時 間****（曜日毎に記載）** |  |

**(※) 要指導医薬品、第1類医薬品、第2類、3類医薬品の情報提供場所が異なる場合はご相談下さい。**

**体制省令適合確認表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **体制省令** | **計算式（時間は週当たり・勤務時間は総和）** | **計算結果** |  |
| **第1条第1項第6号** | **薬剤師の調剤勤務時間（　　時間）÷開店時間（　　時間）** | **時間** | **≧1** |
| **第1条第1項第10号** | **【薬剤師の医薬品販売勤務時間（　　時間）＋登録販売者の勤務時間（　　時間）】****÷ 情報提供場所（　箇所）÷要指導医薬品又は一般用医薬品販売時間（　　時間）** | **時間** | **≧1** |
| **第1条第1項第1１号** | **薬剤師の医薬品販売勤務時間（　　時間）****÷情報提供場所（　箇所）÷要指導医薬品又は第1類医薬品販売時間（　　時間）** | **時間** | **≧1** |

|  |
| --- |
| **一日の平均取扱処方箋数** |
|  |

**以下、特定販売を実施する場合にのみ記入（開店時間内）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **週当たりの開店時間** | **時間** | **≧30** |
| **22時～5時以外の週当たり開店時間** | **時間** | **≧15** |

**※　開店時間外に特定販売のみを実施する時間がある場合は体制省令適合確認表２を使用してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| **施 設 名 称** |  |
| **営 業 時 間** |  |
| **開 店 時 間（曜日毎）** |  |
| **特定販売を行う時間（曜日毎）** |  |
| **特定販売のみを行う時間（曜日毎）** |  |
|  | **時 間** |
| **①** | **週当たりの時間** | **開店時間数（営業時間から特定販売のみを行う時間を除いた数）** |  |
| **②** | **要指導医薬品又は第１類医薬品を販売する時間数（特定販売のみを行う時間も含む）** |  |
| **③** | **第２類医薬品又は第３類医薬品を販売する時間数（特定販売のみを行う時間も含む）** |  |
| **④** | **開店して要指導医薬品又は一般用医薬品を販売する時間数（特定販売のみを行う時間を除く）** |  |
| **⑤** | **開店して要指導医薬品又は第１類医薬品を販売する時間数（特定販売のみを行う時間を除く）** |  |
| **➅** | **医薬品販売を行う薬剤師全員の勤務時間数の和** |  |
| **⑦** | **医薬品販売を行う薬剤師全員の特定販売のみを行う勤務時間数の和** |  |
| **⑧** | **登録販売者全員の勤務時間数の和** |  |
| **⑨** | **登録販売者全員の特定販売のみを行う勤務時間数の和** |  |
| **⑩** | **調剤に従事する薬剤師全員の勤務時間数の和（特定販売のみを行う時間は除く）** |  |
| **情報提供カウンターが複数ある場合****注：増えるカウンター数に比例して資格者の勤務時間数が増えます** | **⑪** |
| **箇所** |

**体制省令適合確認表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **計　算　式** | **計算結果** |  |
| **第１条第１項第３号** | **⑥÷②** |  | **≧ 1** |
| **第１条第１項第４号** | **（⑥＋⑧）÷③** |  | **≧ 1** |
| **第１条第１項第６号** | **⑩÷①** |  | **≧ 1** |
| **第１条第１項第10号** | **（⑥-⑦＋⑧-⑨）÷⑪÷④** |  | **≧ 1** |
| **第１条第１項第1１号** | **（⑥-⑦）÷⑪÷⑤** |  | **≧ 1** |
| **営業時間に関する説明****開店時間：薬局に患者等が自由に来所して、処方箋に基づいて調剤された薬剤、****あるいは医薬品等を購入若しくは譲り受けることが出来る時間****特定販売のみを行う時間：薬局を閉局し、特定販売のみを行う時間****営業時間：上記2つを併せた時間** | **1日の平均処方箋数** |
|  |