

変更届書

業 務 の 種 別		薬 局	
許 可 番 号、認 定 番 号 又 は 登 録 番 号 及 び 年 月 日		第 号 年 月 日	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名 称		
	所 在 地	〒 ー 仙台市 区 TEL ()	
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
	構造設備の主要部分	別紙のとおり	別紙のとおり
変 更 年 月 日		年 月 日	
備 考	・施行令第49条の規定による管理医療機器販売業貸与業届出の特例に <input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない		

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

(あて先) 仙台市保健所長

TEL ()

連絡 (担当) 者名 _____

連絡先 TEL _____

(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。

変更前 薬局の構造設備概要等 別紙[1]-1

許可番号		薬局の名称		記入年月日	
建物の構造	全体の面積 _____ m ² ※開設者が管理している面積を記入のこと。(控室やトイレ等含む) 木造・鉄筋・モルタル・() 造り _____ 階建て _____ 階使用				
薬局の総面積 (調剤室の面積+①+②+③)	_____ m ²	医薬品を通常陳列し交付する場所の面積 ①		_____ m ²	
		医薬品以外のものを取扱う場所の面積 ②		_____ m ²	
調剤室の面積	_____ m ²	①②以外で医薬品を保管する場所の面積 ③		_____ m ²	
調剤室への進入防止の方法	スイングドア・その他 ()				
外観から明らかとする方法	看板設置・その他 ()				
誰もが容易に出入りできる構造	該当する・該当しない(理由:)				
薬局と他の場所との区分	壁・扉・床ライン・床の色・その他 ()				
冷暗貯蔵設備	種類 (電気冷蔵庫・) 有効容量 (L)				
鍵のかかる貯蔵設備 (毒薬)	材質種類 () 鍵の種類 (シリンダー・) 大きさ (幅 _____ c m × 高さ _____ c m × 奥行 _____ c m)				
要指導・第1類 医薬品陳列区画	有 ・ 無	オーバーザカウンター・ 鍵付きのケース・その他 ()			
薬局製造医薬品 陳列区画	有 ・ 無	オーバーザカウンター・ 鍵付きのケース・その他 ()			
保管設備	要指導・第1類医薬品保管設備	有 ・ 無	薬局製造医薬品保管設備	有 ・ 無	
無菌調剤室 ISOクラス7以上	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 自己	無菌調剤室提供薬局	許可番号: 第 A 号	
		<input type="checkbox"/> 共同利用	名称: 所在地:		
情報提供設備の数	_____ 箇所 (うち要指導・第1類医薬品を扱わない情報提供設備の数 _____ 箇所)				
	材 質			換 気 の 方 法	
	床	天 井	壁		
売場 (待合室)				機械換気 ・ 自然換気	
調剤室等				機械換気 ・ 自然換気	
バックヤード等				機械換気 ・ 自然換気	
閉店の設備	有 ・ 無	閉店の方法 (ドアを施錠・)			
調剤室閉鎖設備	有 ・ 無	閉鎖の方法 (ドアを施錠・)			
医薬品陳列場所閉鎖設備	有 ・ 無	閉鎖の方法 ()			
要指導・第1類医薬品陳列区画閉鎖設備	有 ・ 無	閉鎖の方法 (陳列設備を施錠・)			
薬局製造医薬品陳列区画閉鎖設備	有 ・ 無	閉鎖の方法 (陳列設備を施錠・)			
薬局の平面図 (鍵のかかる貯蔵設備の場所がわかる図面を添付してください。)					
平面図は別紙のとおり (ただし、用紙の大きさはA4もしくはA3とすること)					
※寸法を記入し、以下の主要な設備を図示すること					
<input type="checkbox"/> 冷暗貯蔵設備 <input type="checkbox"/> 鍵のかかる貯蔵設備(毒薬専用保管庫) <input type="checkbox"/> 給排水設備 <input type="checkbox"/> 透視面 <input type="checkbox"/> 情報提供設備 <input type="checkbox"/> 要指導・第1類医薬品の陳列(保管)設備 <input type="checkbox"/> 薬局製造医薬品の陳列(保管)設備 <input type="checkbox"/> 指定第2類医薬品の陳列場所 <input type="checkbox"/> レジの場所 <input type="checkbox"/> 医療機器の保管設備 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 特定販売のための設備 (通信に使用する機器、監視のための設備 (画像記録設備・画像送信設備・電話機))					

※床・天井・壁の材質の例: コンクリート・石膏ボード・岩綿吸音板・フローリング・リノリウム・合板・Pタイル・長尺シート 等

変更前 薬局の構造設備概要等 別紙[1]-2

薬局に備えるべき調剤に必要な設備及び器具				
分類	器具名等		個数	書籍名等
イ	液量器	容量 50 c c 未満のもの		調剤に必要な書籍 1 日本薬局方及びその解説に関するもの（最新版） <input type="checkbox"/> 日本薬局方解説書 <input type="checkbox"/> 日本薬局方条文と注釈 <input type="checkbox"/> その他（ ） 2 調剤技術等に関するもの（最新版） <input type="checkbox"/> 調剤指針 3 管理者義務遂行に必要な書籍 (1) 薬事関係法規に関するもの（最新版） <input type="checkbox"/> 薬事衛生六法 <input type="checkbox"/> その他（ ） (2) 当該店舗で取扱う医薬品の添付文書に関するもの <input type="checkbox"/> 各製造販売業者が作成する添付文書集 <input type="checkbox"/> 当該店舗で取扱う添付文書をファイルしたもの <input type="checkbox"/> 医薬品集（ 医療用 ・ 一般用 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
		容量 50 c c 以上のもの		
ロ	温度計（100℃のもの）			
ハ	水浴			
ニ	調剤台			
ホ	軟膏板			
ヘ	乳鉢（散剤用のもの）			
	乳棒			
ト	はかり	感量 10mg のもの		
		感量 100mg のもの		
チ	ビーカー			
リ	ふるい器			
ヌ	へら	金属製のもの		
		角製又はこれに類するもの		
ル	メスピペット			
ヲ	メスフラスコ又はメスシリンダー（該当するものを囲む）			分類 左記設備及び器具について、同等以上の性質を有する設備及び器具を備えた場合、その器具名等 個数
ワ	薬匙	金属製のもの		
		角製又はこれに類するもの		
カ	ロート			
医薬品の保管設備が別の場所にある場合の建物の構造		全体の面積 _____ m ² 木造・鉄筋・モルタル・（ ）造り _____ 階建て _____ 階使用		

※オフィスビルやショッピングセンター等のフロアの一部に営業所を設ける場合は、当該営業所の位置を明示したフロア全体図を添付してください。

変更後 薬局の構造設備概要等 別紙[1]-1

許可番号		薬局の名称		記入年月日	
建物の構造	全体の面積 _____ m ² ※開設者が管理している面積を記入のこと。(控室やトイレ等含む) 木造・鉄筋・モルタル・() 造り _____ 階建て _____ 階使用				
薬局の総面積 (調剤室の面積+①+②+③)	_____ m ²	医薬品を通常陳列し交付する場所の面積 ①		_____ m ²	
		医薬品以外のものを取扱う場所の面積 ②		_____ m ²	
調剤室の面積	_____ m ²	①②以外で医薬品を保管する場所の面積 ③		_____ m ²	
調剤室への進入防止の方法	スイングドア・その他 ()				
外観から明らかとする方法	看板設置・その他 ()				
誰もが容易に入出りできる構造	該当する・該当しない(理由:)				
薬局と他の場所との区分	壁・扉・床ライン・床の色・その他 ()				
冷暗貯蔵設備	種類 (電気冷蔵庫・) 有効容量 (L)				
鍵のかかる貯蔵設備 (毒薬)	材質種類 () 鍵の種類 (シリンダー・) 大きさ (幅 _____ c m × 高さ _____ c m × 奥行 _____ c m)				
要指導・第1類 医薬品陳列区画	有 ・ 無	オーバーザカウンター・ 鍵付きのケース・その他 ()			
薬局製造医薬品 陳列区画	有 ・ 無	オーバーザカウンター・ 鍵付きのケース・その他 ()			
保管設備	要指導・第1類医薬品保管設備	有 ・ 無	薬局製造医薬品保管設備	有 ・ 無	
無菌調剤室 ISOクラス7以上	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 自己	無菌調剤室提供薬局	許可番号: 第 A 号	
		<input type="checkbox"/> 共同利用	名称: 所在地:		
情報提供設備の数	_____ 箇所 (うち要指導・第1類医薬品を扱わない情報提供設備の数 _____ 箇所)				
	材 質			換 気 の 方 法	
	床	天 井	壁		
売場 (待合室)				機械換気 ・ 自然換気	
調剤室等				機械換気 ・ 自然換気	
バックヤード等				機械換気 ・ 自然換気	
閉店の設備	有 ・ 無	閉店の方法 (ドアを施錠・)			
調剤室閉鎖設備	有 ・ 無	閉鎖の方法 (ドアを施錠・)			
医薬品陳列場所閉鎖設備	有 ・ 無	閉鎖の方法 ()			
要指導・第1類医薬品陳列区画閉鎖設備	有 ・ 無	閉鎖の方法 (陳列設備を施錠・)			
薬局製造医薬品陳列区画閉鎖設備	有 ・ 無	閉鎖の方法 (陳列設備を施錠・)			
薬局の平面図 (鍵のかかる貯蔵設備の場所がわかる図面を添付してください。)					
平面図は別紙のとおり (ただし、用紙の大きさは A4 もしくは A3 とすること)					
※寸法を記入し、以下の主要な設備を図示すること					
<input type="checkbox"/> 冷暗貯蔵設備 <input type="checkbox"/> 鍵のかかる貯蔵設備(毒薬専用保管庫) <input type="checkbox"/> 給排水設備 <input type="checkbox"/> 透視面 <input type="checkbox"/> 情報提供設備 <input type="checkbox"/> 要指導・第1類医薬品の陳列(保管)設備 <input type="checkbox"/> 薬局製造医薬品の陳列(保管)設備 <input type="checkbox"/> 指定第2類医薬品の陳列場所 <input type="checkbox"/> レジの場所 <input type="checkbox"/> 医療機器の保管設備 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 特定販売のための設備 (通信に使用する機器、監視のための設備 (画像記録設備・画像送信設備・電話機))					

※床・天井・壁の材質の例: コンクリート・石膏ボード・岩綿吸音板・フローリング・リノリウム・合板・Pタイル・長尺シート 等

変更後 薬局の構造設備概要等 別紙[1]-2

薬局に備えるべき調剤に必要な設備及び器具				
分類	器具名等		個数	書籍名等
イ	液量器	容量 50 c c 未満のもの		調剤に必要な書籍 1 日本薬局方及びその解説に関するもの（最新版） <input type="checkbox"/> 日本薬局方解説書 <input type="checkbox"/> 日本薬局方条文と注釈 <input type="checkbox"/> その他（ ） 2 調剤技術等に関するもの（最新版） <input type="checkbox"/> 調剤指針 3 管理者義務遂行に必要な書籍 (1) 薬事関係法規に関するもの（最新版） <input type="checkbox"/> 薬事衛生六法 <input type="checkbox"/> その他（ ） (2) 当該店舗で取扱う医薬品の添付文書に関するもの <input type="checkbox"/> 各製造販売業者が作成する添付文書集 <input type="checkbox"/> 当該店舗で取扱う添付文書をファイルしたもの <input type="checkbox"/> 医薬品集（ 医療用 ・ 一般用 ） <input type="checkbox"/> その他（ ）
		容量 50 c c 以上のもの		
ロ	温度計（100℃のもの）			
ハ	水浴			
ニ	調剤台			
ホ	軟膏板			
ヘ	乳鉢（散剤用のもの）			
	乳棒			
ト	はかり	感量 10mg のもの		
		感量 100mg のもの		
チ	ビーカー			
リ	ふるい器			
ヌ	へら	金属製のもの		
		角製又はこれに類するもの		
ル	メスピペット			
ヲ	メスフラスコ又はメスシリンダー（該当するものを囲む）			分類 左記設備及び器具について、同等以上の性質を有する設備及び器具を備えた場合、その器具名等 個数
ワ	薬匙	金属製のもの		
		角製又はこれに類するもの		
カ	ロート			
医薬品の保管設備が別の場所にある場合の建物の構造		全体の面積 _____ m ² 木造・鉄筋・モルタル・（ ）造り _____ 階建て _____ 階使用		

※オフィスビルやショッピングセンター等のフロアの一画に営業所を設ける場合は、当該営業所の位置を明示したフロア全体図を添付してください。