　　　　薬局の兼営事業の種類 等 　別紙[４]

変更前

様式(A－3)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 許可番号 | |  | 薬局の名称 | |  | | | | | 記入年月日 | |  |
| 相談時及び緊急時の  連絡先  （電話番号・FAX番号・  メールアドレスなど） | | | | 連絡先電話番号等 | | | | | 種別（例：薬局電話番号） | | | |
|  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |
| １日平均取扱処方箋  枚数（見込み） | | | | 枚 | | | 保険薬局指定（予定）  の有無 | | | | 有　・　無 | |
| 放射性医薬品の取扱い | | | | 有　・　無 | | | ←有であればその種類と必要な構造設備の概要を記載した書類を添付のこと | | | | | |
| 販売・授与する医薬品の区分  (該当するものにチェックをつけること) | | | | □ 薬局医薬品（薬局製造販売医薬品を除く。）  □ 薬局製造販売医薬品  □ 要指導医薬品 　 □ 第１類医薬品  □ 指定第２類医薬品 □ 第２類医薬品（指定第２類医薬品を除く。）  □ 第３類医薬品 | | | | | | | | |
| 兼営事業の種類（行っている事業にチェックをつけること） | | | | | | | | | | | | |
| □　麻薬小売業  □　医薬品卸売販売業  □　高度管理医療機器（販売業・貸与業）  □　管理医療機器（販売業・貸与業）  □　一般医療機器（販売業・貸与業）  □　薬局製造販売医薬品製造販売業  □　薬局製造販売医薬品製造業 | | | | | | □　医薬部外品販売業  □　化粧品販売業  □　毒物劇物一般販売業  □　毒物劇物農業用品目販売業  □　毒物劇物特定品目販売業  □　その他（　　　　　　　　　　　　　）  □　***なし*** | | | | | | |
| ※以下は、 管理医療機器販売業貸与業届出を行う方のみ記載すること | | | | | | | | | | | | |
| みなし管理医療機器販売業貸与業届出 | | | | | | | | | | | | |
| 業　　 種 | | | | | １．販売業　２．貸与業 | | | | | | | |
| 取扱品目（取扱う品目にレ点をつけること） | □　家庭用  （特定管理医療機器以外の管理医療機器） | | | | ※取扱い品目が家庭用のみの場合は営業管理者設置は不要 | | | | | | | |
| □　管理  （補聴器、家庭用電気治療器、プログラム特定管理医療機器以外の特定管理医療機器） | | | | 営業管理者 | | | □管理者　　□管理者以外の者 | | | | |
| 氏名： | | | | | | | |
| □　補聴器 | | | | 住所： | | | | | | | |
| □　家庭用電気治療器 | | | | 営業管理者の資格：（該当する資格にレ点をつけること）  □　施行規則第１７５条第１項（薬剤師）  □　施行規則第１７５条第１項（みなし合格者 元薬種商）  □　施行規則第１７５条第１項（基礎講習修了者）  □　施行規則第１７５条第１項（その他：　　　　　　　　　）  □　施行規則第１７５条第１項　　号 | | | | | | | |
| □　プログラム特定管理医療機器 | | | |