

取扱処方箋数届書

許可番号及び年月日	第〇〇〇〇〇〇号 令和〇〇年〇〇月〇〇日
薬局の名称	健康安全部薬局
薬局の所在地	川崎市川崎区宮本町1
前年において業務を行った期間及び日数	令和〇〇年1月〇日～令和〇〇年12月〇日 〇〇〇日間
前年における総取扱処方せん数	〇〇〇〇〇枚
備考	

前年において業務を行った期間、日数の両方が記載されていること。

上記により、取扱処方箋数の届出をします。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

川崎市川崎区宮本町1

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

株式会社健康安全部
代表取締役 多摩 花子

法人開設の場合、申請者は代表者とすること。薬局の管理者等では不可。なお、押印は不要。

川崎市長

殿

川崎市長と記載されていること。
(神奈川県保健福祉事務所長、川崎市〇〇区役所地域みまもり支援センター(福祉事務所・保健所支所)長等は不可)

(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、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 前年における総取扱処方箋数欄には、前年において取り扱った眼科、耳鼻咽喉科及び歯科の処方箋の数にそれぞれ3分の2を乗じた数とその他の診療科の処方箋の数との合計数を記載すること。