**様式第七**（第十七条関係）

取扱処方箋数届書

|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号及び年月日 | 第　　　　　　　　　　　　号  令和　　　年　　　月　　　日 |
| 薬局の名称 |  |
| 薬局の所在地 |  |
| 前年において業務を行った  期間及び日数 | 月　　　日　~　　　　月　　　日　　　　　　日間 |
| 前年における総取扱処方箋数 | 枚 |
| 備考 |  |

上記により、取扱処方箋数の届出をします。

　　　　年　　月　　日

法人にあつては、主たる事務所の所在地

住所

法人にあつては、名称及び代表者の氏名

氏名

川崎市長　殿

(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。