

## 薬局における管理運営事項

許可証を薬局内の見えやすい  
場所に掲示してください

作成日：平成    年    月    日

|                              |                                                                                                     |                                   |                         |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 許可区分                         | 薬局                                                                                                  | 開設者氏名                             | 株式会社〇〇薬局<br>代表取締役 ●● ●● |
| 薬局の名称・許可番号・許可年月日<br>所在地・有効期間 | 薬局開設許可証（別掲）を参照                                                                                      |                                   |                         |
| 管理者                          | ■■ ■■                                                                                               |                                   |                         |
| 勤務する薬剤師（担当業務）                | ■■ ■■（調剤、医薬品販売）、〇〇 〇〇（医薬品販売）                                                                        |                                   |                         |
| 勤務する登録販売者<br>（担当業務）          | ●● ●●（医薬品販売）、〇〇 〇〇（医薬品販売）（研修中）<br>（現に勤務している専門家の氏名を、情報提供カウンターに掲示するよう努めること）                           |                                   |                         |
| 取り扱う要指導医薬品<br>及び一般用医薬品の区分    | 要指導医薬品、第1類医薬品、第2類医薬品、第3類医薬品                                                                         |                                   |                         |
| 勤務者の区別                       | 薬剤師：名札に「薬剤師」の文字と氏名、白衣を着用<br>登録販売者：名札に「登録販売者」の文字、氏名及び研修中の場合は<br>「研修中」の文字、青衣を着用<br>一般従事者：名札に氏名、事務服を着用 |                                   |                         |
| 営業時間                         | 月～土曜日 8：30～19：00                                                                                    |                                   |                         |
| 営業時間外で相談できる時間                | 8：00～22：00                                                                                          | 営業時間外で医薬品の購入又は<br>譲受の申し込みを受け付ける時間 | 8：00～22：00              |
| 相談時、緊急時の連絡先                  | 【当店への連絡先】〇〇薬局 広島市富士見町11-27 TEL △△△、FAX ▽▽▽<br>【本部相談センター】株式会社〇〇薬局 本部コールセンター TEL △△△、FAX ▽▽▽          |                                   |                         |