

調剤及び調剤された薬剤又は医薬品の販売若しくは授与を行う体制の概要①（薬局）

**記載例**

薬局の所在地 東京都千代田区霞が関〇-〇-〇  
薬局の名称 ○○薬局

**【薬局の業務内容】**

1日平均処方箋取扱数	80 枚 →①
調剤に従事する薬剤師の員数	3.3 人 →②
医薬品の販売・授与	有 ※「有」又は「無（調剤のみ）」から選択
(販売・授与する医薬品の区分)	薬局医薬品（薬局製造販売医薬品を除く。） <input type="checkbox"/> 薬局製造販売医薬品 <input type="checkbox"/> 要指導医薬品 <input type="checkbox"/> 第1類医薬品 <input type="checkbox"/> 指定第2類医薬品 <input type="checkbox"/> 第2類医薬品 <input type="checkbox"/> 第3類医薬品 <input type="checkbox"/> 医薬品の販売が「有」の場合、取り扱う区分に○を入力
兼営事業の種類	管理医療機器販売業

※特定販売を行う場合、別途【特定販売に関する事項】を提出してください。

**【通常の週当たり開店時間等】**

薬局の開店時間	56 時間 →③
要指導医薬品又は一般用医薬品を販売する開店時間	56 時間 →④
要指導医薬品又は第一類医薬品を販売する開店時間	56 時間 →⑤
要指導医薬品又は一般用医薬品の情報提供等するための設備	2か所 →⑥
うち、要指導医薬品又は第一類医薬品の情報提供等するための設備	2か所 →⑦

**【通常の調剤及び要指導医薬品又は一般用医薬品の販売等に従事する薬剤師及び登録販売者の勤務状況】**

※勤務時間数は、週当たりの各専門家の勤務時間数の総和とし、特定販売のみに従事する勤務時間数は除く。

調剤	薬剤師	138 時間 →⑧
要指導・一般用医薬品の販売等	薬剤師	138 時間
登録販売者		0 時間 計 138 時間 →⑨
要指導・第一類医薬品の販売等	薬剤師	138 時間 →⑩

**【体制省令への適合状況】**

(調剤に従事する薬剤師の員数) ≥ (1日平均取扱処方箋数) / 40	適否
② 3.3 ≥ ① 80 / 40 (体制省令第1条第1項第2号)	<input type="radio"/>
(調剤に従事する薬剤師の勤務時間) ≥ (薬局の開店時間)	
⑧ 138 ≥ ③ 56 (体制省令第1条第1項第6号)	<input type="radio"/>
(要指導・一般用医薬品の販売等に従事する専門家の勤務時間数) / (情報提供等する設備数) ≥ (販売する開店時間)	
⑨ 138 / ⑥ 2 = 69 ≥ ④ 56 (体制省令第1条第1項第10号)	<input type="radio"/>
(要指導・第一類医薬品の販売等に従事する薬剤師の勤務時間数) / (情報提供等する設備数) ≥ (販売する開店時間)	
⑩ 138 / ⑦ 2 = 69 ≥ ⑤ 56 (体制省令第1条第1項第11号)	<input type="radio"/>

処方箋の取扱数については、薬機法施行令第2条の13等を踏まえて算出した取扱数を記載してください

員数の考え方については「薬局等の許可等に関する疑義について」(平成11年2月16日付け医薬企第17号)を参照し、  
 ・常勤の薬剤師については1  
 ・非常勤の薬剤師については、薬局が1週間に定める勤務時間が32時間未満の場合は32で除した数、そうでない場合は薬局の定める勤務時間で除した数としてください。

合わせて行う薬事関係法令の業種を記載してください。

・週当たりの調剤、医薬品の販売に従事する薬剤師、登録販売者の従事時間の合計を記載してください。  
 (例えば、薬剤師2名が40時間ずつ勤務している場合は80と記載)

・登録販売者が勤務していない場合、登録販売者の従事時間の欄には「〇」を記載してください  
 ・合計の時間は水色のセルから計算するため、申請者では入力しないようお願いします(以下同じ)。

調剤に関する事項の「適否」の欄が「〇」にならない場合、体制省令に適合していないと考えられるため、業務体制について再度確認してください。  
 なお、調剤のみ場合、体制省令1条第1項第10号、11号の欄は空欄のままとなります。

【薬局開設者の講じなければならない措置】

※指針又は手順書に含めている項目について、それぞれ○を入力すること

1 調剤の業務に係る医療の安全、調剤された薬剤の情報提供及び指導その他の調剤の業務に係る適正な管理並びに医薬品の貯蔵に関する業務を含む。)に係る適正な管理を確保するための指針	
① 薬局における業務の適正管理等を確保するための基本的な考え方に関すること	<input type="radio"/>
② 従事者に対する研修（偽造医薬品の流通防止の内容を含む。）の実施に関すること	<input type="radio"/>
③ 医薬品の使用に係る安全な管理のための責任者の設置等、体制省令第1条第2項各号に定める事項に関すること	<input type="radio"/>
2 医薬品の安全使用並びに調剤された薬剤及び医薬品の情報提供及び指導のための業務に関する手順書	
① 薬局で取り扱う医薬品の購入に関する事項	<input type="radio"/>
② 医薬品の貯蔵、陳列、搬送等の手順に関する事項	<input type="radio"/>
医薬品の管理に関する事項（医薬品の保管場所、医薬品医療機器等法等の法令により適切な管理が求められている医薬品（麻薬・向精神薬、覚醒剤原料、毒薬・劇薬、特定生由来製品、要指導医薬品、第一類医薬品、指定第二類医薬品等）の管理方法等）	
④ 一連の調剤の業務に関する事項（患者情報（薬剤の服用歴、医療機関の受診等）の収集、疑義照会方法、調剤方法、調剤器具・機器の保守・点検、処方箋や調剤薬の監査方法、患者に対する服薬指導方法等）及び医薬品の販売及び授与の業務に関する事項（購入者等情報の収集、医薬品の情報提供方法等）	<input type="radio"/>
⑤ 医薬品情報の取扱い（安全性・副作用情報の収集、管理、提供等）に関する事項（在宅患者への医薬品使用に関する事項を含む。）	<input type="radio"/>
⑥ 事故発生時の対応に関する事項（事故報告体制の整備、事故事例の収集の範囲、事故後対応等）	<input type="radio"/>
⑦ 他施設（医療機関、薬局等）との連携に関する事項	<input type="radio"/>
⑧ 従事者に対する研修の実施に関する事項	<input type="radio"/>
3 調剤及び医薬品の販売又は授与の業務に係る適正な管理のための業務に関する手順書	
① 医薬品譲受時の確認に関する事項	<input type="radio"/>
② 返品の際の取扱いに関する事項	<input type="radio"/>
③ 貯蔵設備に立ち入れることができる者の範囲と立ち入りの際の方法に関する事項	<input type="radio"/>
④ 医薬品の譲渡時の文書（納品書等）の同封に関する事項	<input type="radio"/>
⑤ 医薬品を開封して販売・授与する場合（調剤の場合を除く。）の医薬品の容器等への記載に関する事項	<input type="radio"/>
⑥ 販売包装単位で調剤を行う場合の措置に関する事項	<input type="radio"/>
⑦ 偽造医薬品や品質に疑念のある医薬品を見つかった際の具体的な手順に関する事項	<input type="radio"/>
⑧ その他、偽造医薬品の流通防止に向けた、医薬品の取引状況の継続的な確認や自己点検の実施等に関する事項	<input type="radio"/>
⑨ 購入者等の適切性の確認や返品された医薬品の取扱いに係る最終的な判断等、管理者の責任において行う業務の範囲に関する事項	<input type="radio"/>

調剤及び調剤された薬剤又は医薬品の販売若しくは授与を行う体制の概要②（薬局）

**記載例**

薬局の所在地 東京都千代田区霞が関〇-〇-〇

薬局の名称 ○○薬局

【通常の薬剤師及び登録販売者の勤務体制】

(営業日)

①	<input checked="" type="checkbox"/> 月	<input checked="" type="checkbox"/> 火	<input checked="" type="checkbox"/> 水	<input checked="" type="checkbox"/> 木	<input checked="" type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	(通常の営業時間)		(営業時間から除外する時間※該当ある場合)			
								9 : 00	~ 18 : 00	( : ~ : )	9 : 00	~ 17 : 00	( 12 : 00 ~ 13 : 00 )
②	<input type="checkbox"/> 月	<input checked="" type="checkbox"/> 火	<input checked="" type="checkbox"/> 水	<input checked="" type="checkbox"/> 木	<input checked="" type="checkbox"/> 金	<input checked="" type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	9 : 00	~ 17 : 00	( 12 : 00 ~ 13 : 00 )			
③	<input type="checkbox"/> 月	<input checked="" type="checkbox"/> 火	<input checked="" type="checkbox"/> 水	<input checked="" type="checkbox"/> 木	<input checked="" type="checkbox"/> 金	<input checked="" type="checkbox"/> 土	<input checked="" type="checkbox"/> 日	9 : 00	~ 13 : 00	( : ~ : )			
④	<input type="checkbox"/> 月	<input checked="" type="checkbox"/> 火	<input checked="" type="checkbox"/> 水	<input checked="" type="checkbox"/> 木	<input checked="" type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	:	~ :	( : ~ : )			
⑤	<input type="checkbox"/> 月	<input checked="" type="checkbox"/> 火	<input checked="" type="checkbox"/> 水	<input checked="" type="checkbox"/> 木	<input checked="" type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	:	~ :	( : ~ : )			

通常の営業日及び営業時間を記載してください。複数の曜日で通常の営業時間が同様の場合、チェックボックスに✓を入力し、適宜まとめて記載して差し支えありません。

また、除外する時間がある場合には、( )内に当該時間を記載してください。

(通常の週当たりの営業時間等)		要指導・一般用医薬品販売時間 うち、要指導・第1類販売時間	56 時間
営業時間	56 時間	開店時間	56 時間

(開店時間、医薬品を販売する時間)

※「医薬品販売時間」の欄は、開店時間のうち、要指導医薬品又は一般用医薬品を販売する時間を記載すること  
「要指導・第1類」の欄には医薬品を販売する時間のうち、要指導医薬品又は第1類医薬品を販売する時間を記載すること

(時) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

① 医薬品販売時間 要指導・第1類 薬剤師勤務 登録販売者勤務	9時間																							
② 医薬品販売時間 要指導・第1類 薬剤師勤務 登録販売者勤務	7時間																							
③ 医薬品販売時間 要指導・第1類 薬剤師勤務 登録販売者勤務	4時間																							
④ 医薬品販売時間 要指導・第1類 薬剤師勤務 登録販売者勤務	時間																							
⑤ 医薬品販売時間 要指導・第1類 薬剤師勤務 登録販売者勤務	時間																							

(参考) 祝日

① 営業時間	時間
② 開店時間	時間
③ 特定販売時間	時間
④ 医薬品販売時間	時間
⑤ 要指導・第1類 薬剤師勤務 登録販売者勤務	時間

- ・営業日、営業時間の欄の番号に対応する営業時間、開店時間等について、それぞれ該当する時間を塗りつぶしてください。
- ・「医薬品販売時間」の行には要指導医薬品または一般用医薬品の販売を行う開店時間を、「要指導・第1類」の行には、そのうち要指導医薬品または第1類医薬品（薬剤師のみが販売できる医薬品）を販売する開店時間を記載してください。
- ・営業時間は開店時間及び特定販売を行う時間を記載してください。
- ・特定販売時間について、注文の受付のみを行う時間は含めないでください。
- ・登録販売者が勤務していない等、該当がない行については記載不要です。