

- ①「病院，市町村等要請者→徳島県知事」
②「徳島県知事→徳島県医薬品卸業協会長，医薬品卸売販売業者，徳島県薬剤師会長」
③「徳島県薬剤師会長→薬局」
(様式一)

年 月 日

徳島県知事 殿

所在地 ○○市○○町○○
要請者 名称 ○○市役所○○部○○課
電話番号 ○○○-○○○-○○○○○

災害時医薬品等供給要請書

<<記入例 素案>>

災害時において被災者の救助のため，次のとおり医薬品等の供給を要請します。

1 納入先

○○市役所

2 供給要請医薬品等 (別添も可)

(1) 県備蓄医薬品等

品目	規格	数量	備考
ベンザルコニウム塩化物消毒液10%	500mL	○○本	

(2) 通常発注医薬品等 (別添も可)

品目	規格	数量	備考

(注) 納入先の案内図を添付すること。

供給：「医薬品卸売販売業者→徳島県知事，徳島県医薬品卸業協会長」

「薬局→徳島県知事，徳島県薬剤師会長」

受領：「病院，市町村等要請者→徳島県知事」

(様式二)

年 月 日

殿

所在地 ○○市○○町○○
要請者 名称 ○○市役所○○部○○課
電話番号 ○○○-○○○-○○○○○

災害時医薬品等（供給・受領）報告書

※供給又は受領いずれかを○で囲む

<<記入例 素案>>

次のとおり災害医薬品等の（供給・受領）について報告します。

1 納入先

○○市役所

2（供給・受領）年月日若しくは期間

○年○月○日

3 供給要請医薬品等（別添も可）

（1）県備蓄医薬品等

品目	規格	数量	備考
ベンザルコニウム塩化物消毒液10%	500mL	○○本	

（2）通常発注医薬品等

品目	規格	数量	備考