

別紙 業務体制表（薬局用）

薬局名 ○○薬局

I 薬剤師、登録販売者の週当たり勤務時間数

氏名	住所	週当たり勤務時間数	種別 (薬剤師・登録販売者)	薬剤師名簿登録番号又は販売従事登録番号	薬剤師名簿登録年月日又は販売従事登録年月日	備考
管 ○○ ○美	徳島市△△町2	40	薬剤師	第○○○○号	令和○年○月○日	
○○ ○郎	徳島市△△町3	24	薬剤師	第○○○○号	令和○年○月○日	販売等のみ
○○ ○夫	徳島市△△町4	24	登録販売者	第36-○○○○号	令和○年○月○日	

①薬剤師の勤務時間数合計	64
②登録販売者の勤務時間数合計	24

II 薬局の営業時間（一週間の総和）

営業時間の種類	週当たり時間数
③ 全開店時間（特定販売のみ実施する時間は含まない）	40
④ ③のうち、要指導医薬品又は一般用医薬品を販売等する時間	40
⑤ ③のうち、要指導医薬品又は第一類医薬品を販売等する時間	40
⑥ ③のうち、要指導医薬品を販売等する時間	30
⑦ ③うち、第一類医薬品を販売等する時間	40

III 情報提供場所の数

情報提供場所の種類	箇所数
⑧要指導医薬品又は一般用医薬品の情報提供等場所	1
⑨うち、要指導医薬品又は第一類医薬品の情報提供等場所	1

IV 取扱処方せん数（前年において、3ヶ月以上業務を行っている場合のみ）

総取扱処方せん枚数 【(眼科・耳鼻科・歯科)×2/3+その他の診療科 で算出】	前年において業務を行った期間及び日数
5000 枚	1月4日～12月29日
	(日数) 200 日

(注意)

- I について、管理薬剤師を1行目に記入すること。
- 薬剤師のうち、「調剤にのみ従事する薬剤師」又は「医薬品の販売又は授与にのみ従事する薬剤師」がいる場合は、I の備考欄に、「調剤のみ」又は「販売等のみ」と記載すること。
なお、記載のない場合は、調剤及び医薬品の販売等に従事する薬剤師とみなします。
- 以下の不等式について、適合しているか確認すること。

	チェック欄
一 ①≥③(但し「販売等のみ」の薬剤師がいる場合は、その者の勤務時間を除くこと)	✓
二 (①+②)÷⑧≥④(但し「調剤のみ」の薬剤師がいる場合は、その者の勤務時間を除くこと)	✓
三 ①÷⑨≥⑤(但し「調剤のみ」の薬剤師がいる場合は、その者の勤務時間を除くこと)	✓