

## 取扱処方箋数届書

|                    |                               |
|--------------------|-------------------------------|
| 許可番号及び年月日          | ○第○○○号 令和○○年○○月○○日 (※①)       |
| 薬局の名称              | ○○薬局○○店                       |
| 薬局の所在地             | 水戸○○町978-6                    |
| 前年において業務を行った期間及び日数 | 令和○○年1月1日～令和○○年12月31日<br>200日 |
| 前年における総取扱処方せん数     | 10,081枚 (※②)                  |
| 備考                 |                               |

上記により、取扱処方箋数の届出をします。

令和○○年○○月○○日

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)  
水戸市○○町978-6

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)  
株式会社 ○○薬局  
代表取締役 茨城 太郎 印

茨城県 ○○ 保健所長 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、楷書ではつきりと書くこと。
- 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。

<記載上の注意点>

- ※① 有効期間の始期日を記載。
- ※② 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。