

【記載例】

○管理者および従事する薬剤師または登録販売者の氏名および住所を記載した書  
 ○調剤および調剤された薬剤の販売または授与の業務を行う体制ならびに医薬品の販売または授与の業務を行う体制の概要（その1）

管理者	氏名	県庁 太郎		
	住所	大津市京町四丁目1-1		
	週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の販売または授与の業務	医薬品の販売または授与の業務	
		49時間	時間	
	種別	薬剤師 ・ 登録販売者		
薬剤師または登録販売者名簿	登録番号	登録年月日		
	12345678	平成元年1月1日		
その他の薬剤師または登録販売者	氏名	県庁 花子		
	住所	大津市京町四丁目1-1		
	週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の販売または授与の業務	医薬品の販売または授与の業務	
		49時間	28時間	
	種別	薬剤師 ・ 登録販売者		
	薬剤師または登録販売者名簿	登録番号	登録年月日	
		23456789	平成5年1月1日	
	氏名	県庁 次郎		
	住所	草津市草津三丁目14-75		
	週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の販売または授与の業務	医薬品の販売または授与の業務	
時間		70時間		
種別	薬剤師	登録販売者		
薬剤師または登録販売者名簿	登録番号	登録年月日		
	34567890	平成24年1月1日		
氏名	県庁 三郎			
住所	草津市草津三丁目14-75			
週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の販売または授与の業務	医薬品の販売または授与の業務		
	時間	70時間		
種別	薬剤師	登録販売者		
薬剤師または登録販売者名簿	登録番号	登録年月日		
	34567891	平成24年1月1日		
氏名				
住所				
週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の販売または授与の業務	医薬品の販売または授与の業務		
	時間	時間		
種別	薬剤師	登録販売者		
薬剤師または登録販売者名簿	登録番号	登録年月日		

その他の薬剤師または登録販売者

氏名		
住所		
週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の販売または授与の業務	医薬品の販売または授与の業務
	時間	時間
種別	薬剤師 ・ 登録販売者	
薬剤師名簿 または 販売従事登録	登録番号	登録年月日
氏名		
住所		
週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の販売または授与の業務	医薬品の販売または授与の業務
	時間	時間
種別	薬剤師 ・ 登録販売者	
薬剤師名簿 または 販売従事登録	登録番号	登録年月日
氏名		
住所		
週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の販売または授与の業務	医薬品の販売または授与の業務
	時間	時間
種別	薬剤師 ・ 登録販売者	
薬剤師名簿 または 販売従事登録	登録番号	登録年月日
氏名		
住所		
週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の販売または授与の業務	医薬品の販売または授与の業務
	時間	時間
種別	薬剤師 ・ 登録販売者	
薬剤師名簿 または 販売従事登録	登録番号	登録年月日

その他の薬剤師または登録販売者

氏名			
住所			
週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の 販売または授与の業務	医薬品の販売 または授与の業務	
	時間	時間	
種別	薬剤師 ・ 登録販売者		
薬剤師名簿 または 販売従事登録	登録番号	登録年月日	
氏名			
住所			
週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の 販売または授与の業務	医薬品の販売 または授与の業務	
	時間	時間	
種別	薬剤師 ・ 登録販売者		
薬剤師名簿 または 販売従事登録	登録番号	登録年月日	
氏名			
住所			
週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の 販売または授与の業務	医薬品の販売 または授与の業務	
	時間	時間	
種別	薬剤師 ・ 登録販売者		
薬剤師名簿 または 販売従事登録	登録番号	登録年月日	
氏名			
住所			
週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の 販売または授与の業務	医薬品の販売 または授与の業務	
	時間	時間	
種別	薬剤師 ・ 登録販売者		
薬剤師名簿 または 販売従事登録	登録番号	登録年月日	

その他の薬剤師または登録販売者

氏名		
住所		
週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の 販売または授与の業務	医薬品の販売 または授与の業務
	時間	時間
種別	薬剤師 ・ 登録販売者	
薬剤師名簿 または 販売従事登録	登録番号	登録年月日
氏名		
住所		
週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の 販売または授与の業務	医薬品の販売 または授与の業務
	時間	時間
種別	薬剤師 ・ 登録販売者	
薬剤師名簿 または 販売従事登録	登録番号	登録年月日
氏名		
住所		
週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の 販売または授与の業務	医薬品の販売 または授与の業務
	時間	時間
種別	薬剤師 ・ 登録販売者	
薬剤師名簿 または 販売従事登録	登録番号	登録年月日
氏名		
住所		
週当たり勤務時間数	調剤および調剤された薬剤の 販売または授与の業務	医薬品の販売 または授与の業務
	時間	時間
種別	薬剤師 ・ 登録販売者	
薬剤師名簿 または 販売従事登録	登録番号	登録年月日