管理薬剤師の略歴・調剤のために必要な設備及び施設の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学位 |  | | ふりがな | |  | | | | | 申請年月日 | | | 年　月　日 | |
| 氏名 | |  | | | | |
| 現住所 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 医療機関名 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | |  | | | | 生年月日 | 年　　月　　日 | | | | | 調剤経験年数 | | 年　月間 |
| 管理薬剤師名 | |  | | | |
| 最終学歴 | | 学校名 | |  | | | | | | | | 年　　月卒業 | | |
| 薬剤師免許 | | 取得年月 | | | 年　　　月 | | | 免許番号 | | | 第　　　　　号 | | | |
| 主な職歴 | | 年　　月 | | |  | | | | | | | | | |
| 調剤室の構造 | |  | | | | | 調剤室の面積 | | | ㎡ | | | | |
| 主な設備 | | 品　　　目 | | | | | | | 品　　　目 | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |

備考

　１　薬局の位置図、見取図を添付すること。

　２　「主な設備」の欄には、薬局等構造設備規則（昭和３６年厚生省令第２号）第１条第１項第８号に掲げる設備以外のものがある場合にのみ、その主なものを記載すること。