

## 記入上の注意（薬局用）

### **1 「指定自立支援医療機関 指定申請書」について**

- (1) 薬局及び開設者の名称は、必ず正式名称を記入してください。
- (2) 所在地及び開設者の住所は、省略せず「〇丁目〇番〇号」というように記入してください。

### **2 （別紙1）「経歴書」について**

- (1) 「学位」は専門科目に関する学位の有無と取得年月日を記入してください。
- (2) 「主たる経歴」は、次の点に留意して記入してください。
  - ア 大学卒業時から現在に至る職歴を順に記入すること。
  - イ 薬剤師免許取得時期を明記すること。
  - ウ 管理薬剤師の方が現在の薬局でいつから管理薬剤師として勤務しているか、年月日を記入すること。
- (3) **薬剤師免許証の写し**を添付してください。（裏面に記載がある場合は、両面の写し）  
※A4サイズとします

### **3 （別紙2）「調剤のために必要な設備及び体制の概要」について**

- (1) 主な設備を記入してください。  
※「薬局器具一覧表」に掲げるものを除く
- (2) 薬局の見取図（待合室の確認できるもの）を添付してください