

地域連携薬局認定申請書

許可番号及び年月日	千保第123号 平成30年4月1日		薬局開設許可証のとおりに記載	
薬局の名称	千葉県庁薬局			
薬局の所在地	千葉市中央区市場町1-1			
利用者の心身の状況に配慮する構造設備の概要	別紙のとおり			
利用者の薬剤及び医薬品の使用に関する情報を他の医療提供施設と共有する体制の概要	別紙のとおり			
地域の患者に対し安定的に薬剤を供給するための体制の概要	別紙のとおり			
居宅等における調剤並びに情報の提供及び薬学的知見に基づく指導を行う体制の概要	別紙のとおり			
(法人にあつては)薬事に関する業務に責任を有する役員の名	千葉太郎、千葉花子			
申請者に責任を有する役員を含む。(の欠格条項に関する業務)	(1)	法第75条第1項の規定により許可を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者	全員なし	該当がない場合は「なし」(法人で責任役員が複数いる場合は「全員なし」と記載)
	(2)	法第75条の2第1項の規定により登録を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者	全員なし	
	(3)	法第75条第4項又は第5項の規定によりその受けた認定を取り消され、その取消しの日から3年を経過していない者	全員なし	
	(4)	禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった後、3年を経過していない者	全員なし	
	(5)	法、麻薬及び向精神薬取締法、毒物及び劇物取締法その他薬事に関する法令で政令で定めるもの又はこれに基づく処分に違反し、その違反行為はあつた日から2年を経過していない者	全員なし	
	(6)	麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者	全員なし	
	(7)	精神の機能の障害により薬局開設者の業務を行うに当たつて必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者	全員なし	
	(8)	薬局開設者の業務を適切に行うことができる知識及び経験を有すると認められない者	全員なし	
備考				

上記により、地域連携薬局の認定を申請します。

令和3年8月1日

提出日を記載

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地) 東京都千代田区霞が関1-2

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) 株式会社千葉県庁薬局 代表取締役 千葉太郎

千葉県知事 熊谷 俊人 様

担当者氏名 千葉次郎
電話番号 043-223-2618

個人開設の場合は開設者の自宅住所、法人開設の場合は登記上の本店を記載

(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 利用者の心身の状況に配慮する構造設備の概要欄にその記載事項の全てを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 4 利用者の薬剤及び医薬品の使用に関する情報を他の医療提供施設と共有する体制の概要欄にその記載事項の全てを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 5 地域の患者に対し安定的に薬剤を供給するための体制の概要欄にその記載事項の全てを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 6 居宅等における調剤並びに情報の提供及び薬学的知見に基づく指導を行う体制の概要欄にその記載事項の全てを記載することができないときは、同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。
- 7 申請者の欠格条項については、当該事実がないときは、「なし」と記載し、あるときは、(1)、(2)及び(3)欄にあつてはその理由及び年月日を、(4)欄にあつてはその罪、刑、刑の確定年月日及びその執行を終わり、又は執行を受けることがなくなつた場合はその年月日を、(5)欄にあつてはその違反の事実及び違反した年月日を記載すること。また、(7)欄に該当するおそれがある者については、同欄に「別紙のとおり」と記載し、当該申請者に係る精神の機能の障害に関する医師の診断書を添付すること。