

別添 (添付書類の省略)

下記の書類は、地域連携薬局認定に係る申請・届出において提出しており、内容に変更がないため添付を省略します。

認定番号 千第 \_\_\_\_\_ 号  
薬局の名称 \_\_\_\_\_  
提出年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( 新規申請・更新申請・変更届 )

記

- 1 申請者の診断書
- 2 利用者の服薬指導等の際に配慮した設備について、構造がわかる図面、写真等
- 3 高齢者、障害者等の円滑な利用に適した設備について、構造がわかる図面、写真等
- 4 他の薬局に対して利用者の薬剤等の情報を報告及び連絡する際の方法等を示した手順書等の写し
- 5 開店時間外に相談できる連絡先や注意事項等の周知方法として薬局で用いている利用者等に交付する文書、連絡先等が記載された薬袋等の例
- 6 他の薬局開設者の薬局からの求めに応じて医薬品を提供する場合の手順を示した手順書等の該当箇所の写し
- 7 無菌製剤処理の実施体制について (該当するものにチェックをつけること)
  - 自局の場合：無菌製剤処理が実施できることがわかる図面、写真等
  - 共同利用の場合：契約書等の写し
  - 他の薬局を紹介の場合：手順書等の写し

(注) 省略する書類の番号に○印をつけること。