**様式第七**（第十七条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**記載例**

**取扱処方箋数届書**

許可証に記載された

**有効期間の始めの日付**

を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 許可番号及び年月日 | 第０００号　平成２６年１月１日  許可証のとおりに記入してください。 |
| 薬局の名称 | さいたまヌゥ薬局  許可証のとおりに記入してください。 |
| 薬局の所在地 | さいたま市中央区鈴谷７－５－１２ |
| 前年において業務を行った  期間及び日数 | 平成３０年１月４日～平成３０年１２月２８日  （２４１日）  調剤の有無に関係なく、営業した日数を記入してください。 |
| 前年における総取扱処方箋数 | 【計算方法】  　眼科、耳鼻咽喉科、歯科の処方箋数×2／3　（小数  点以下 **切り上げ**）＋　その他診療科の処方箋数  　１９，２０７枚 |
| 備考 | 眼科、耳鼻咽喉科、歯科の処方箋数　２，７３８枚  その他診療科の処方箋数　　　　　１７，３８１枚  （ 2,738×2／3　＋　17,381　＝　19,206.33枚 ） |

上記により、取扱処方箋数の届出をします。

保健所に届出する日を記入してください。

　３１　年　１　月　３０　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　さいたま市中央区鈴谷７－５－１２

法人にあつては、主

たる事務所の所在地

法人にあつては、名

称及び代表者の氏名

住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　株式会社　さいたまヌゥ薬局

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表取締役　志水　はやと

**（宛先）**

**さいたま市保健所長**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：植多　潔

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：048-840-2235

保健所からの問合せに回答できる方の連絡先、担当者氏名を記入してください。

(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、楷書ではっきりと書くこと。

３　前年における総取扱処方箋数欄には、前年において取り扱った眼科、耳鼻咽喉科及び歯科の処方箋の数にそれぞれ3分の2を乗じた数とその他の診療科の処方箋の数との合計数を記載すること。