

記入例

様式第16号（第16条関係）

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）指定変更申請書（薬局）

薬 局	ふりがな	〇〇〇〇やつきよく					
	名 称	〇〇〇〇薬局 【開設日 平成〇〇年〇〇月〇〇日】					
	薬 局 コ ー ド	△	△	△	△	△	△
	所 在 地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 さいたま市〇〇区〇〇1-1-1 連絡先〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇					
開 設 者	住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 さいたま市〇〇区〇〇2-2-2 連絡先〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇					
	ふりがな	うらわ たろう					
	氏名又は名称	浦 和 太 郎					
薬剤師の氏名	大 宮 一 郎 【変更日 平成〇〇年〇〇月〇〇日】			略 歴	別紙11		
調剤のために必要な設備及び施設の概要					—別紙12—		
<p>上記のとおり、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）の規定による指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）として指定変更を受けたいので申請します。</p> <p style="text-align: center;">平成〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p style="text-align: center;">医療機関の開設者</p> <p style="text-align: center;">住 所 さいたま市〇〇区〇〇2-2-2</p> <p style="text-align: center;">氏 名 浦和 太郎</p> <p>（あて先）さいたま市長</p>							

- 注意 (1) 「(育成医療・更生医療)」のうち指定を受けている医療部分に○をつけること。
 (2) 申請に必要な書類を添付すること。

大学院で修士・博士の学位を取得された方は『有』、それ以外は『無』と記入してください。

記入例

別紙 1 1

経 歴 書 (薬剂师)

学 位	無	ふりがな	さいたま じろう	生年月日	昭和〇〇年 〇月〇日
		氏 名	さいたま 次郎		
現住所	さいたま市浦和区常盤 6-4-4				
最終学歴	△△大学 薬学部薬学科 卒業				
主たる職歴					
年月日	勤務先名称			職務内容等	
昭和59年 3月〇日	上記大学卒業				
昭和59年 4月1日	〇〇製薬(株)総合研究所勤務			〇〇業務	薬剂师免許取得年月日を必ず記入してください。 ※薬剂师名簿登録年月日の日付です。
昭和59年 5月〇日	薬剂师免許取得				
平成8年 12月〇日	△△薬品さいたま支店勤務			〇〇業務	
平成10年 4月〇日	××薬局勤務			薬剂师・调剂经验有り	
平成13年 3月〇日	〇△薬局勤務(指定)			管理薬剂师・调剂经验有り	
平成23年 4月〇日	〇×薬局勤務			薬剂师・调剂经验有り	「勤務先(薬局)名称」のほか、過去の勤務先(薬局)について、指定自立支援医療機関の指定薬局の場合は、「(指定)」と記入してください ※わかる範囲で結構です。
平成28年 4月〇日	〇×薬局勤務			管理薬剂师・调剂经验有り	
				管理薬剂师として勤務していた期間は、「管理薬剂师」とご記入ください。	调剂经验がある場合は「调剂经验あり」とご記入ください。

〔添付資料〕 薬剂师免許証の写し