

許可番号及び年月日	
薬局の名称	
薬局の所在地	
前年において業務を行った期間及び日数	
前年における総取扱処方箋数	
備 考	

年 月 日

(Tel.)

福岡市保健所長 様

取扱処方箋数届書（薬 1 2 号）

【添付書類】

なし。

【届書の記載要領】

字は、黒インク、ボールペン等を用いて、楷書ではっきりと邦文で記載すること。

1

(1) 許可番号及び年月日

許可年月日は許可証に記載されている有効期間の始期を記載すること。

(2) 薬局の名称欄

許可されている薬局の名称を記載すること。

(3) 薬局の所在地欄

許可されている薬局の所在地を記載すること。

(4) 前年に業務を行った期間及び日数

前年に業務を行った期間及び日数を記載すること。

(5) 前年における総取扱処方箋数欄

前年における総取扱処方箋数を記載すること。

※ 総取扱処方箋数の算定方法

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、耳鼻いんこう科及び歯科の処方箋の数にそれぞれ三分の二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。

(6) 備考欄

その他必要な記載事項があれば記載すること。

2 届出義務対象者

薬局開設者

ただし、以下の場合を除く。

- ・ 前年において業務を行った期間が 3 ヶ月未満である場合
又は、
- ・ 前年における総取扱処方箋数を前年において業務を行った日数で割って得た数が 40 以下である場合