実務従事証明書（一般従事者用）

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 薬局開設者又は医薬品の販売業者  住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| 氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名） |  |

（従事者の氏名）　殿

以下のとおりであることを証明します。なお、根拠書類については求めがあれば直ちに提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | （生年月日　　　　年　　月　　日） |
| 住　所 |  | |
| 薬局又は店舗の名称  及び許可番号 |  | |
| 薬局若しくは店舗の所在地又は配置販売業の区域 |  | |

１．実務期間　（　　　年　　月間）　　　年　　月 　～ 　　　年　　月　

２．実務内容（期間内に薬剤師又は登録販売者の管理・指導の下で行われた実務に該当する□にレを記入）

□　主に一般用医薬品の販売等を補助する実務又はその内容を知ることができる実務

□　一般用医薬品の販売時の情報提供を補助する実務又はその内容を知ることができる実務

□　一般用医薬品に関する相談があった場合の対応を補助する実務又はその内容を知ることができる実務

□　一般用医薬品の販売制度の内容等の説明の方法を知ることができる実務

□　一般用医薬品の管理や貯蔵に関する実務

□　一般用医薬品の陳列や広告に関する実務

３．実務時間（該当する□にレを記入）

□　上記１の期間において、上記２の実務に１か月に合計８０時間以上従事した。

□　上記１の期間において、上記２の実務に１か月に合計１６０時間以上従事した。

□ 上記１の期間において、上記２の実務に従事し、通算して合計（　　　　　）時間従事した。

４．研修の受講（外部研修（追加的な研修を含む。）の受講実績がある場合にあっては、受講した外部研修の　　　年月日及び概要を記載）

　上記１の期間における勤務状況 根拠書類（　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実務期間(１か月単位で記載) | 従事時間  (分単位は切捨) | 実務期間(１か月単位で記載) | 従事時間  (分単位は切捨) |
| 年 月 日～ 月 日 | 時間 | 年 月 日～ 月 日 | 時間 |
| 年 月 日～ 月 日 | 時間 | 年 月 日～ 月 日 | 時間 |
| 年 月 日～ 月 日 | 時間 | 年 月 日～ 月 日 | 時間 |
| 年 月 日～ 月 日 | 時間 | 年 月 日～ 月 日 | 時間 |
| 年 月 日～ 月 日 | 時間 | 年 月 日～ 月 日 | 時間 |
| 年 月 日～ 月 日 | 時間 | 年 月 日～ 月 日 | 時間 |
| 年 月 日～ 月 日 | 時間 | 年 月 日～ 月 日 | 時間 |
| 年 月 日～ 月 日 | 時間 | 年 月 日～ 月 日 | 時間 |
| 年 月 日～ 月 日 | 時間 | 年 月 日～ 月 日 | 時間 |
| 年 月 日～ 月 日 | 時間 | 年 月 日～ 月 日 | 時間 |
| 年 月 日～ 月 日 | 時間 | 年 月 日～ 月 日 | 時間 |
| 年 月 日～ 月 日 | 時間 | 年 月 日～ 月 日 | 時間 |

（注意）

1　配置販売業にあっては、薬局又は店舗の名称の記載を要しない。

2　「４．研修の受講」について、その記載事項のすべてを記載することができない場合は同欄に「別紙のとおり」と記載し、別紙を添付すること。

3　「上記１の期間における勤務状況」について

　・「１．業務期間」で記載した期間について、１ヶ月単位で従事時間を記載すること。

　・従事時間の分単位は切り捨てること。

　・業務期間は、連続した期間ではなくても差し支えない。

　・根拠書類欄は、作成した際に根拠とした書類（出勤簿、業務日誌、タイムカード等、労働時間に関する記録が　　　　客観的に確認できるもの）を記載すること。