新規申請(薬局)

薬局を開設するときは、薬局開設の許可を受けることが必要です。

申請書	様式第一(医薬品医療機器等法施行規則第一条の二関係)
提出時期・部数	事前、1部
手数料	29, 200円
添付書類	
①平面図	次の事項について図示等してください。
	・薬局の面積(19.8m²以上)、
	調剤室の面積(6.6㎡以上)(内法で寸法記載)
	・調剤室内の概要
	・薬局製造販売医薬品陳列区画(薬局製造販売医薬品を調剤 室以外の場所に陳列する場合)(取り扱わない場合不要)
	・要指導医薬品陳列区画 (取り扱わない場合不要)
	・一般用医薬品陳列設備(取り扱わない場合不要)
	・第1類医薬品陳列区画(取り扱わない場合不要)
	・冷暗貯蔵のための設備
	・鍵のかかる貯蔵設備
	・情報提供を行う場所
	・兼営事業*その他の陳列設備
	・床及び天井の素材(不浸透性素材)
	・出入口等 ※デパート、スーパーマーケット等の大型店舗内に開設
	ダナバード、スーパーマーケット等の大型店舗内に開設 する場合は、その店舗内の位置図も添付すること。
②別紙 (薬局)	次の事項を記載してください。
	1. 販売・授与する医薬品の区分
	2. 一日平均取扱処方箋枚数
	3. 兼営事業*の種類
	4. 冷暗貯蔵のための設備の有無
	鍵のかかる貯蔵設備の有無
	5. 情報提供を行う場所の数 要指導医薬品又は第1類医薬品の情報提供を行う場所の
	安伯等医楽品又は第十類医楽品の情報提供を11 フ場所の 数(取り扱う場合)
3従事者表	
	を記載してください。
	・氏名
	・生年月日
	・住所
	・種別 NRAV + 1 #435 m + 887 m
	・週当たり勤務時間数
	・登録番号及び登録年月日

	次の東西を引載してください
④営業日・営業時間表	次の事項を記載してください。
	通常の、
	・薬局の開店時間
	・要指導医薬品又は一般用医薬品を販売する開店時間(取り
	扱う場合)
	・第1類医薬品・要指導医薬品を販売する開店時間(取り
	扱う場合)
	・特定販売を行う営業時間(特定販売を行う場合)
@%=1=+r==rn=+	・休日 company
⑤登記事項証明書	申請者が法人であるときに必要です。
⑥診断書	申請者(申請者が法人であるときは責任役員を含む)が欠格
	条項(法第 5 条第 3 号へ)に該当するおそれがある場合に
	必要です。
	・申請者(申請者が法人であるときは責任役員を含む)の
	精神の機能の障害に関する医師の診断書
⑦使用関係を証する	薬局管理者、その他の薬剤師・登録販売者について必要です。
書類	(法人開設の代表者、個人開設の申請者である場合は必要
	ありません。)
	・使用関係証書 または 雇用契約書の写し
	(雇用契約書の写しの場合、原本と照合しますので原本を
@-n/#nn - #4-#	持参してください。)
8設備器具一覧表	設備器具の個数等を記入してください。
9医薬品等の販売・授与	業務を行う体制の概要を記入してください。
の業務を行う体制に	
関する申告書(薬局)	
	 特定販売を行う場合、次の事項を記載してください。
	①特定販売を行う際に使用する通信手段
	②特定販売を行う医薬品の区分
	③営業時間のうち特定販売のみを行う時間
	④都道府県知事又は厚生労働大臣が特定販売の実施方法に
	関する適切な監視を行うために必要な施設の概要(特定
	販売のみを行う時間がある場合)
	⑤特定販売を行うことについてインターネットを利用して
	広告するときは、主たるホームページアドレス(URL)
	及び主たるホームページの構成の概要
	⑥特定販売を行うことについての広告に、正式名称と異なる
	名称を表示するときは、その名称
①放射線医薬品の種類	放射線医薬品を取り扱う場合に提出してください。
や設備の概要	WASSIGNESSING CIVIN A NA SIMILA INCIDENCE OF A LOCAL OF
②健康サポート薬局の	健康サポート薬局である旨の表示を行う場合に提出して
届出書添付書類	ください。
免許証又は登録証の確認	薬剤師免許証・販売従事登録証の確認を行いますので、申請
	時に原本を持参してください。
	※薬局開設者が原本照合した旨の記載がある免許証、登録証
	の写しでも可能です。
	(薬局において薬事に従事する薬剤師・登録販売者すべて)
その他	薬局の実地調査を行う時に、次の書類等の確認をあわせて

i 	
	行いますので、準備してください。
	・指針(医薬品の安全使用、情報提供、医薬品販売等)
	・業務手順書(
	・薬局における掲示・薬局の管理に関する帳簿
	・販売記録(要指導医薬品及び第1類医薬品は義務)
申請時の注意事項	・申請者が法人の場合、住所・氏名欄にはそれぞれ、主たる
	事務所の所在地・名称及び代表者名を記載してください。
	・(ア)診断書
	発行日から 3ヶ月以内 のものが有効です。
	・(イ)登記事項証明書
	発行日から 6ヶ月以内 のものが有効です。
	(ア)、(イ) については、同一の書類がすでに提出されて
	いてそれぞれの有効期間内の場合、省略することができ
	ます。
	・(ア)、(イ)以外の添付書類については、同一の書類が
	すでに提出されていて、6ヶ月を超えない場合は省略する
	ことができます。その際は、備考欄にその旨を記載して
	ください。
	(記載例)
	○○は、△年△月△日に××薬局の□□届の添付書類と
	して提出したため省略
	・*兼営事業:店舗販売業以外の業務を併せ行う事業
	(例 高度管理医療機器等販売業等)
	・提出書類は1部ですが、保健所の受付印等が必要な場合は
	写しを別途準備してください。
	・申請届出様式は、熊本市ホームページからダウンロードで
	きます。
	http://www.city.kumamoto.jp/
	熊本市ホームページ>申請書ダウンロード>絞り込み検索
	(「薬局」を入力)
	() () () () () () () () () ()