

# 業務体制表

店舗 名称	許可 番号
----------	----------

営業 時間	A <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 ( 0 日/週) : ~ :
	B <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 ( 0 日/週) : ~ :
	C <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 ( 0 日/週) : ~ :
時間	0 2 4 6 8 10 12 14 16 18 20 22 計
A	営業時間
	開店時間
	特定販売時間
	医薬品販売時間
	要指導医薬品 又は第一類医薬品
	薬剤師 登録販売 者
B	営業時間
	開店時間
	特定販売時間
	医薬品販売時間
	要指導医薬品 又は第一類医薬品
	薬剤師 登録販売 者
C	営業時間
	開店時間
	特定販売時間
	医薬品販売時間
	要指導医薬品 又は第一類医薬品
	薬剤師 登録販売 者

薬剤師不在時間	有・無
健康サポート薬局である旨の表示	有・無

1週間あたりの合計		
営業時間	0	時間
開店時間	0	時間 ①

開店時間中の1週間あたり合計		
医薬品販売時間	0	時間 ②
要指導又は第一類医薬品販売時間		時間 ③

情報提供場所		
合計		箇所 ④
(内)要指導・第一類医薬品用		箇所 ⑤

体制省令関係		
$(6) \div (5) \div (3)$		$\geq 1$
$((6)+(7)) \div (2)$		$\geq 1$
$((6)+(7)+(8)) \div (4) \div (2)$		$\geq 1$

薬剤師		勤務時間	薬剤師		勤務時間
1	管		13		
2			14		
3			15		
4			16		
5			17		
6			18		
7			19		
8			20		
9			21		
10			22		
11			23		
12			勤務時間合計 ⑥	0	

登録販売者		勤務時間	登録販売者(研修中)		勤務時間
1	管		1		
2			2		
3			3		
4			4		
5			5		
6			6		
7			7		
8			8		
9			9		
10			10		
11			11		
勤務時間合計 ⑦		0	勤務時間合計 ⑧	0	

( 薬局のみ記載 )		⑥ $\geq$ ①となっていること		<input type="checkbox"/> 適 ・ <input type="checkbox"/> 否	
以下、1日あたりの受取処方箋枚数40枚以上の薬局において記載すること					
総取扱処方箋枚数 (A)	枚	(眼科・耳鼻科・歯科) × 2/3 + その他の診療科	前年において業務を行った期間及び日数 (B)	月 日 ~ 月 日	(日数) 日
1日あたりの受取処方箋枚数 (A/B)	枚	就業時間	時間/週		
必要薬剤師数 40枚毎1名	イ	現在の勤務体制による算出薬剤師数	口		名

※ 薬剤師の員数は実雇用人数ではなく、各薬剤師毎の勤務延べ時間/就業時間(1週間あたり)で割り出した数で算出します。就業規則がない場合は、最低時間32時間で除する。イ $\leq$ 口であれば員数を満たしていることになります。