

様式第五 (第六条関係)

薬局開設許可更新申請書

許可番号及び年月日			
薬局の名称			
薬局の所在地			
変更内容	事項	変更前	変更後
(法人にあっては) 薬事に関する業務に責任を有する役員 の氏名			
申請者に責任を有する役員(法人にあっては、薬事に関する業務の欠格条項を含む)の氏名	(1)	法第75条第1項の規定により許可を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者	
	(2)	法第75条の2第1項の規定により登録を取り消され、取消しの日から3年を経過していない者	
	(3)	禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなつた後、3年を経過していない者	
	(4)	法、麻薬及び向精神薬取締法、毒物及び劇物取締法その他薬事に関する法令で政令で定めるもの又はこれに基づく処分に違反し、その違反行為があつた日から2年を経過していない者	
	(5)	麻薬、大麻、あへん又は覚醒剤の中毒者	
	(6)	精神の機能の障害により薬局開設者の業務を適正に行うに当たつて必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者	
	(7)	薬局開設者の業務を適切に行うことができる知識及び経験を有すると認められない者	
備考	<p>【相談時及び緊急時の電話番号その他の連絡先】</p> <p>相談時及び緊急時の電話番号： — —</p> <p>薬局の電話番号 : — —</p> <p>*相談等の連絡先及び販売する医薬品の区分(別紙)は、平成26年6月12日の薬事法の改正に伴う届出事項</p>		

令和 年 月 日

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)

小樽市保健所長 様

連絡先： 電話

担当者：

通常の営業日及び営業時間

○営業日及び営業時間

	営業時間			開店時間				
月曜日	:	～	:	時間	:	～	:	時間
火曜日	:	～	:	時間	:	～	:	時間
水曜日	:	～	:	時間	:	～	:	時間
木曜日	:	～	:	時間	:	～	:	時間
金曜日	:	～	:	時間	:	～	:	時間
土曜日	:	～	:	時間	:	～	:	時間
日曜日	:	～	:	時間	:	～	:	時間
備考								

	特定販売を行う時間			特定販売のみを行う時間				
月曜日	:	～	:	時間	:	～	:	時間
火曜日	:	～	:	時間	:	～	:	時間
水曜日	:	～	:	時間	:	～	:	時間
木曜日	:	～	:	時間	:	～	:	時間
金曜日	:	～	:	時間	:	～	:	時間
土曜日	:	～	:	時間	:	～	:	時間
日曜日	:	～	:	時間	:	～	:	時間
備考								

○1週間の総時間数

営業時間の1週間の総和	時間
開店時間の1週間の総和	時間
要指導医薬品を販売し、又は授与する開店時間の1週間の総和	時間
第1類医薬品を販売し、又は授与する開店時間の1週間の総和	時間
一般用医薬品を販売し、又は授与する開店時間の1週間の総和	時間

取り扱う医薬品の区分及び特定販売の方法

○取り扱う医薬品の区分

	薬局、店舗において販売する医薬品	特定販売を行う医薬品
薬局医薬品（薬局製造販売医薬品を除く。）	有 ・ 無	
薬局製造販売医薬品	有 ・ 無	有 ・ 無
要指導医薬品	有 ・ 無	
第1類医薬品	有 ・ 無	有 ・ 無
指定第2類医薬品	有 ・ 無	有 ・ 無
第2類医薬品（指定第2類医薬品を除く。）	有 ・ 無	有 ・ 無
第3類医薬品	有 ・ 無	有 ・ 無

○特定販売の通信手段

1 インターネット 2 メール 3 電話 4 FAX 5 その他 ()

※該当するものに○をつけてください。複数選択可。

○特定販売の広告に表示する施設名称（許可施設名称と異なる名称を使用する場合に限る。）

--

○特定販売の広告にインターネットを利用する場合、ホームページアドレス及び構成の概要

アドレス	
概 要	

※アドレス：いわゆるトップページのアドレスを記載すること。

※概要：ホームページのイメージ等の書類を添付すること。

○適切な監督を行うために必要な設備の概要（特定販売のみを行う時間がある場合に限る。）

画像や映像を撮影する機器	無 ・ 有	<input type="checkbox"/> デジタルカメラ <input type="checkbox"/> ビデオカメラ <input type="checkbox"/> その他 ()
撮影した画像や映像を電子メールで送信する設備	インターネット回線	無 ・ 有
	メールを送信する機器	無 ・ 有 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他 ()
リアルタイムでやり取りできる電話機及び電話回線（固定電話に限る。）	電話回線	無 ・ 有
	電話機	無 ・ 有

※該当するものに○をつけてください。