

取扱処方箋数届について

毎年3月31日までに、前年（1月1日～12月31日）における総取扱処方箋数の届出を行ってください。郵送、E-メールによる届出（☆）が可能です。

次に該当する場合、届出は不要です。

- ・前年において業務を行った期間が3か月未満
- ・前年における総取扱処方箋数（※）を業務日数で除した数（1日平均取扱処方箋数）が40以下

※前年において取り扱った眼科、耳鼻咽喉科及び歯科の処方箋の数にそれぞれ3分の2を乗じた数とその他の診療科の処方箋の数との合計数

☆E-メール送付の場合は、件名を「取扱処方箋枚数届について」とし、MS-WordファイルかPDFファイルの届書を添付して yakuji@city.suita.osaka.jp まで送付してください。

1. 必要な書類

① 取扱処方箋数届書（医薬品医療機器等法施行規則 様式第七）

2. 記載上の留意点

① 許可番号及び年月日

- ・許可番号は、許可証に記載されている番号を記載してください。
- ・許可年月日は、許可証に記載されている有効期間の開始年月日を記載してください。

② 薬局の名称、所在地

- ・許可証に記載されている名称、所在地を記載してください。

③ 前年において業務を行った期間及び日数

- ・前年の1月1日から12月31日までの間で、調剤の有無に関わらず薬局として業務を行った期間及び日数を記載してください。

④ 前年における総取扱処方箋数

- ・前年において取扱った眼科、耳鼻咽喉科及び歯科の処方箋の数にそれぞれ3分の2を乗じた数（その数に1に満たない端数が生じた時は、その端数は1とする）とその他の診療科の処方箋の数との合計数を記載してください。

⑤ 届出者の住所及び氏名

- ・住所は、個人の場合は現住所、法人の場合には登記された本社の所在地を記載してください。
- ・氏名は、個人の場合は、個人名を記載し、法人の場合には登記された法人名及び代表者職・氏名を記載してください。

取扱処方箋数届書

許可番号及び年月日	第〇〇〇〇〇号 〇〇年〇月〇日
薬局の名称	〇〇 薬局
薬局の所在地	〒XXX-XXXX 吹田市〇〇町〇-〇 〇〇ビル102
前年において業務を行った期間及び日数	令和〇〇年□月□日～△月△日 ◎◎◎日
前年における総取扱処方箋数	〇〇〇〇〇枚
備考	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 前年において1月1日から12月31日までに取り扱った総処方箋枚数を記載してください。 </div>

上記により、取扱処方箋数の届出をします。

年 月 日

住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地〕 東京都〇〇区〇〇町〇-〇

氏名 株式会社 〇〇〇〇

〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕 代表取締役〇〇 〇〇

吹田市保健所長 様

連絡先 〒
担当者