

地域連携薬局等添付書類ひながた（参考様式）

～目 次～

Ⅱ 専門医療機関連携薬局認定申請に添付する書類

- 別紙 1 利用者の服薬指導等の際に配慮した構造設備がわかる資料
- 別紙 2 高齢者、障害者等の円滑な利用に適した構造設備がわかる資料
- 別紙 3 がん治療に係る医療機関に勤務する薬剤師等に対して報告及び連絡した際の資料の写し
- 別紙 4 他の薬局に対して報告及び連絡する方法を示した手順書等の写し
- 別紙 5 相談できる連絡先や注意事項等を周知するための文書、薬袋等
- 別紙 6 地域の調剤応需体制がわかる資料
- 別紙 7 がんに係る医薬品を提供する場合の手順を示した手順書等の写し
- 別紙 8 薬剤師一覧、
がんに係る専門性の認定を受けたことを証する書類の写し
- 別紙 9 がんに係る専門的な内容の研修の実施計画書の写し
- 別紙10 地域の他の薬局に対するがんに係る専門的な内容の研修の実施計画書の写し
- 別紙11 地域の他の医療提供施設に対するがんに係る医薬品の適正使用に関する情報提供を行った内容の写し

Ⅱ 専門医療機関連携薬局認定申請に添付する書類

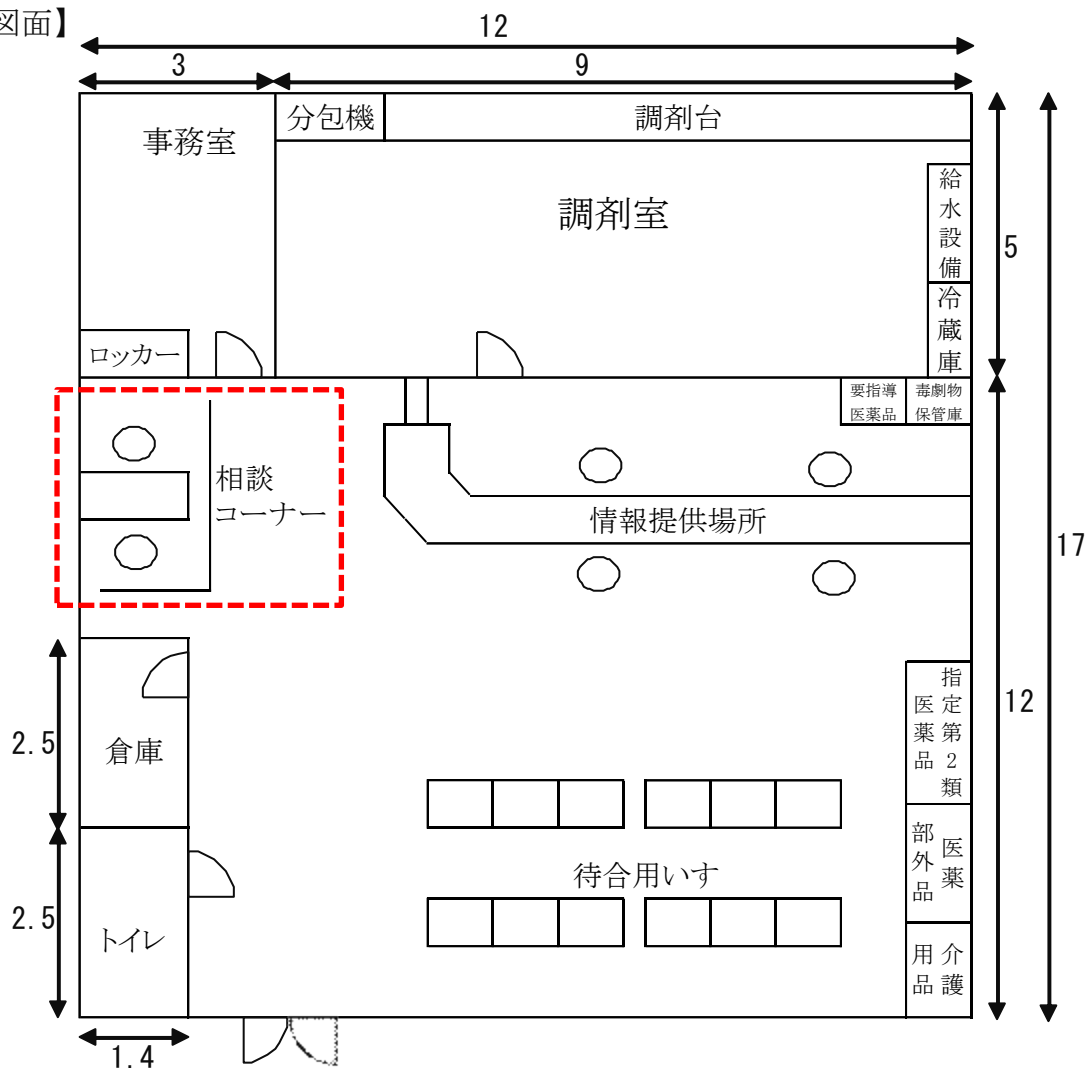
利用者の服薬指導等の際に配慮した構造設備がわかる資料

【作成方法】

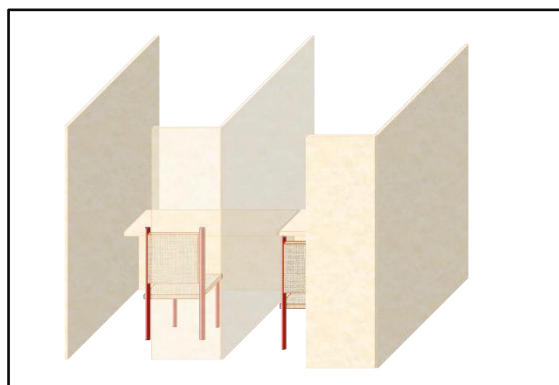
○該当する下記設備について、構造がわかる図面、写真等を添付すること。

- ・座って情報の提供及び薬学的知見に基づく指導を受けることができる構造。
- ・間仕切り等で区切られた相談窓口その他の区画並びに相談の内容が漏えいしないように配慮した設備。

【図面】



【写真】



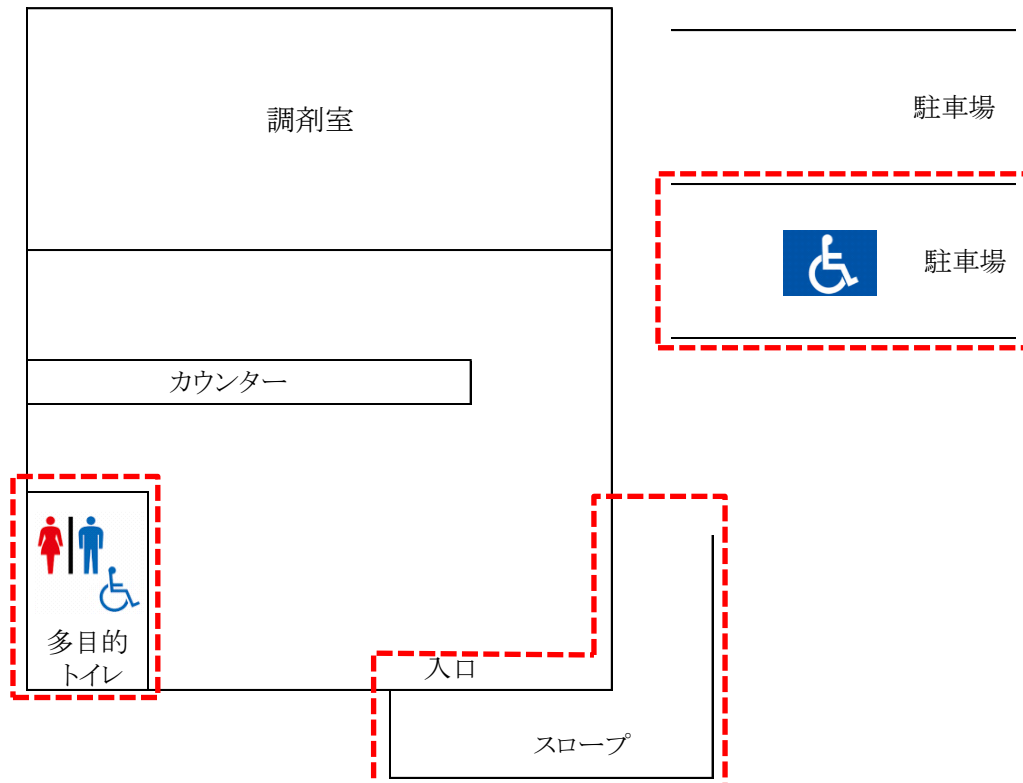
高齢者、障害者等の円滑な利用に適した構造設備がわかる資料

【作成方法】

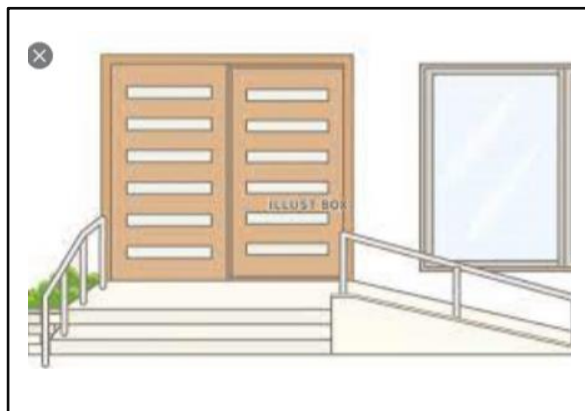
○該当する下記設備について、構造がわかる図面、写真等を添付すること。

- ・高齢者、障害者等の円滑な利用に適した構造。

【図面】



【写真】



がん治療に係る医療機関に勤務する薬剤師等に対して報告及び連絡した際の資料の写し

【作成方法】

- 薬局からがん治療に係る医療機関に報告及び連絡した際の資料（情報共有文書等）の写しを1回分添付すること。
- 個人情報に関する箇所は、マスキングすること。

用 紙

※全ての欄に記入する必要があるが、必要と感ずられず空欄の場合、欄の内に記入しなくても可。

姓 名	[Redacted]	所属機関(所属部署)の所在地(〒)住所
性 別	男 / 女 [Redacted]	電 話
生 年 月 日	西暦(年) [Redacted]	FAX
住 居	[Redacted]	e-mail
電話番号	[Redacted]	署名(氏名)

送附先(一般消費者品・健康食品等生活品) ※本表を提出するの同時、必ずお送りください。必ずお送りください。必ずお送りください。		
□お菓子類	□飲料・嗜好品等	□化粧品・医薬品等
送附機関(送附先名、地方署名) / 地方公営企業等 / 消費者品 / 食品・医薬 等		
送附品名(数量・単位・数量)		
送附品名(アレルゲン一覧)		
☐ 小麦 ☐ 大豆 ☐ 卵	{	
送附品名		
(送附品名) ☐ 食品等 ☐ 食品等 → 送附品名(送附品)	{	
(送附品名) ☐ 食品 ☐ 食品	{	

他の薬局に対して報告及び連絡する方法を示した手順書

【作成方法】

○他の薬局に対して利用者の薬剤等の情報を報告及び連絡する際の方法等を示した手順書等の写し（該当部分がわかるように印をつけたもの）を添付すること。

（例）

他の薬局に対して患者の薬剤等の情報の報告及び連絡手順書

1 目的

本手順書は、・・・・。

2 報告方法

1)・・・・。

2)・・・・。

3)・・・・。

3 連絡方法

1)・・・・。

2)・・・・。

3)・・・・。

松山市〇〇町〇〇

みきゃん薬局

代表取締役 〇〇 〇〇

相談できる連絡先や注意事項等を周知するための文書、薬袋等

【作成方法】

○開店時間外においても、薬局薬剤師に直接相談できる連絡先を説明するための文書等を添付すること（例：薬袋、薬剤情報提供書等）

（例）

開店時間等のお知らせ

【開店時間】

平 日 8 : 30 ～ 18 : 30

土 曜 8 : 30 ～ 13 : 00

日祝日 休業

【連 絡 先】

電 話 089-〇〇〇-〇〇〇〇

F A X 089-〇〇〇-〇〇〇〇

★開店時間外でご相談があれば、下記にご連絡ください。

電 話 089-〇〇〇-〇〇〇〇

地域の調剤応需体制がわかる資料

【作成方法】

○地域で輪番制により対応しているときは、具体的な休日及び夜間における当番日を示すもの等を添付すること。

○24時間開店している場合は、利用者へその旨案内する文書等を添付すること。

(例)

休日及び夜間等における調剤応需体制

【みきやん薬局開店時間】

平 日 8 : 30 ～ 18 : 30

土 曜 8 : 30 ～ 13 : 00

日 祝 日 休業

【休日及び夜間の調剤応需薬局】

月 18 : 30 ～ 翌 8 : 30 ○○薬局 (松山市○○町○○)

火 18 : 30 ～ 翌 8 : 30 △△薬局 (松山市○○町○○)

水 18 : 30 ～ 翌 8 : 30 ××薬局 (松山市○○町○○)

木 18 : 30 ～ 翌 8 : 30 □□薬局 (松山市○○町○○)

金 18 : 30 ～ 翌 8 : 30 みきやん薬局 (松山市○○町○○)

土 13 : 00 ～ 翌 8 : 30 ●●薬局 (松山市○○町○○)

日 8 : 30 ～ 翌 8 : 30 ▲▲薬局 (松山市○○町○○)

※休日及び夜間の調剤応需については、上記 7 薬局で輪番制にて実施しております。

松山市○○町○○

みきやん薬局

代表取締役 ○○ ○○

※利用者に対しては、薬局内の掲示及び配布用文書で周知しております。

がんに係る医薬品を提供する場合の手順を示した手順書等の写し

【作成方法】

〇がんに係る医薬品を提供する場合の手順を示した手順書等の該当箇所の写し（該当部分が分かるように印をつけたもの）を添付すること。

（例）

他の薬局開設者からの求めに応じてがんに係る医薬品を提供する場合の
手順を示した手順書

1 目的

本手順書は、・・・・。

2 提供方法

1)・・・・。

2)・・・・。

3)・・・・。

松山市〇〇町〇〇

みきやん薬局

代表取締役 〇〇 〇〇

薬剤師一覽

【作成方法】

○薬剤師の氏名、免許番号、常勤の勤務時間、がんに係る専門性の認定の有無を記載した一覧を添付すること。

○厚生労働大臣に届け出た団体から認定を受けたことを証する書類の写しを添付すること。

[illegible]

※認定を受けたことを証する書類の写しは、別途添付。

がんに係る専門的な内容の研修の実施計画書

【作成方法】

〇がんに係る専門的な研修の実施計画書の写しを添付すること。

(例)

がんに係る専門的な内容の研修の実施計画書

1 目的

本計画書は、・・・・。

2 内容

1)・・・・。

2)・・・・。

3)・・・・。

松山市〇〇町〇〇

みきゃん薬局

代表取締役 〇〇 〇〇

地域の他の薬局に対するがんに係る専門的な内容の研修の実施計画書

【作成方法】

○地域の他の薬局に対するがんに係る専門的な内容の研修の実施計画書を添付すること。

(例)

地域の他の薬局に対するがんに係る専門的な内容の研修の
実施計画書

1 目的

本計画書は、・・・・。

2 内容

1)・・・・。

2)・・・・。

3)・・・・。

松山市〇〇町〇〇

みきやん薬局

代表取締役 〇〇 〇〇

地域の他の医療提供施設に対するがんに係る医薬品の適正使用に関する
情報提供を行った内容の写し

【作成方法】

○医療提供施設等に対し行なった、抗がん剤や支持療法で用いられる医薬品の有効性及び安全性の情報や特徴等の医薬品の適正使用に関する情報提供文書を1回分添付すること。

(例)

医薬品情報提供書

1 薬剤名 ○○○

2 使用例

○○○・・・・・・。

3 特記すべき事項等

○○○・・・・・・。

松山市○○町○○

みきやん薬局

代表取締役 ○○ ○○