

○薬局(店舗販売業)に従事する資格者に関する情報

氏名	住所	資格 (該当に○)		登録番号	登録年月日	従事内容	勤務時間/週		薬局(店舗)管理等 (該当に○)		兼営事業における資格等 (該当に○)
		薬剤師	登録販売者				時間/週	管理	その他		
①		○	○	第 号	大・昭・平 年 月 日	調剤業務			管理	その他	医療機器 営業所管理者
						要指導又は一般用の販売等					毒物劇物 取扱責任者
						要指導又は第一類の販売等					
②		○	○	第 号	大・昭・平 年 月 日	調剤業務			管理	その他	医療機器 営業所管理者
						要指導又は一般用の販売等					毒物劇物 取扱責任者
						要指導又は第一類の販売等					
③		○	○	第 号	大・昭・平 年 月 日	調剤業務			管理	その他	医療機器 営業所管理者
						要指導又は一般用の販売等					毒物劇物 取扱責任者
						要指導又は第一類の販売等					
④		○	○	第 号	大・昭・平 年 月 日	調剤業務			管理	その他	医療機器 営業所管理者
						要指導又は一般用の販売等					毒物劇物 取扱責任者
						要指導又は第一類の販売等					
⑤		○	○	第 号	大・昭・平 年 月 日	調剤業務			管理	その他	医療機器 営業所管理者
						要指導又は一般用の販売等					毒物劇物 取扱責任者
						要指導又は第一類の販売等					
⑥		○	○	第 号	大・昭・平 年 月 日	調剤業務			管理	その他	医療機器 営業所管理者
						要指導又は一般用の販売等					毒物劇物 取扱責任者
						要指導又は第一類の販売等					
⑦		○	○	第 号	大・昭・平 年 月 日	調剤業務			管理	その他	医療機器 営業所管理者
						要指導又は一般用の販売等					毒物劇物 取扱責任者
						要指導又は第一類の販売等					
⑧		○	○	第 号	大・昭・平 年 月 日	調剤業務			管理	その他	医療機器 営業所管理者
						要指導又は一般用の販売等					毒物劇物 取扱責任者
						要指導又は第一類の販売等					