

様式2 - (2)

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書  
（薬局）

保険薬局	名 称			
	所 在 地			
開 設 者	住 所			
	氏名又は名称			
	生 年 月 日		職 名	
薬 剤 師 の 氏 名			略 歴	(別紙1)
調 剤 の た め に 必 要 な 設 備 及 び 施 設 の 概 要				(別紙2)
変更内容		変更年月日	年 月 日	
上記のとおり、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）第64条の規定に基づき変更の届出を行うべき事項に変更が生じたため届出を行う。				
年 月 日				
開 設 者 住 所 氏名又は名称				
松 山 市 長 殿				

※ 直近の指定の申請（変更届出含む）時点から変更が生じていない事項については、当該事項に係る添付書類を省略することができる。

(別紙1)

## 経 歴 書

学 位		ふりがな 氏 名		生年月日	年 月 日
現 住 所					
最 終 学 歴					
期 間 (年 月 日)	主たる職歴				
～					
～					
～					
～					
～					

(備考) 1 保険薬剤師登録票の写しを添付すること

(別紙2)

## 調剤のために必要な設備及び施設の概要

調剤室の構造		調剤室の面積	
主たる設備	品 目	品 目	

- (備考) 1 薬局の見取図を添付すること。  
2 主たる設備の欄には、薬局等構造設備規則（昭和36年厚生省令第2号）に掲げるもの以外のものがある場合にのみ、その主たるものを記載すること。

指定自立支援医療機関（育成医療・更生医療）変更届出書

記載例		(薬局)			
保険薬局	名 称	松山市役所薬局			
	所 在 地	■■市■■町■■番■■号			
開 設 者	住 所	〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号			
	氏名又は名称	株式会社松山市役所薬品 代表取締役 松山 一郎			
	生 年 月 日	S.〇〇.〇〇.〇〇	職 名	代表取締役	
薬 剤 師 の 氏 名		松山 花子		略 歴	(別紙1)
調剤のために必要な設備及び施設の概要				(別紙2)	
変更内容	管理薬剤師を変更		変更年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
<p>上記のとおり、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年法律第123号）第64条の規定に基づき変更の届出を行うべき事項に変更が生じたため届出を行う。</p> <p style="text-align: center;">令和〇〇年〇〇月〇〇日</p> <p style="text-align: right;">開 設 者 株式会社松山市役所薬局 住 所 〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号 氏名又は名称 代表取締役 松山 一郎</p> <p style="text-align: center;">松 山 市 長 殿</p>					

※ 直近の指定の申請（変更届出含む）時点から変更が生じていない事項については、当該事項に係る添付書類を省略することができる。

(別紙1)

記載例						経 歴 書		
学 位	薬学士	ふり 氏	がな 名	松山 花子	生年月日	S〇〇.〇〇.〇〇		
現 住 所	▲▲市▲▲町▲▲番▲▲号							
最 終 学 歴	〇〇大学 〇〇学部 〇〇学科							
期 間 (年 月 日)			主たる職歴					
平成〇年〇月～平成〇年〇月			〇〇薬局勤務					
平成〇年〇月～平成〇年〇月			〇〇薬局勤務					
平成〇年〇月～平成〇年〇月			〇〇薬局勤務					
平成〇年〇月～平成〇年〇月			〇〇薬局勤務(管理薬剤師)					
平成〇年〇月～平成〇年〇月			〇〇薬局勤務(管理薬剤師)					
平成〇年〇月～平成〇年〇月			〇〇薬局勤務(管理薬剤師)					
平成〇年〇月～			〇〇薬局勤務(管理薬剤師)					

(備考) 1 保険薬剤師登録票の写しを添付すること

(別紙2)

### 調剤のために必要な設備及び施設の概要

調剤室の構造	鉄骨、木造など	調剤室の面積	〇〇.〇〇m <sup>2</sup>
主たる設備	品 目	品 目	
	分包機 麻薬金庫など	備考にも記載してあるとおり、薬局等構造設備規則に掲げるもの以外の場合には記入すること。	

(備考) 1 薬局の見取図を添付すること。  
2 主たる設備の欄には、薬局等構造設備規則（昭和36年厚生省令第2号）に掲げるもの以外の場合にのみ、その主たるものを記載すること。