様式⑦

勤　務　体　制　表

Ⅰ　薬局の名称：

Ⅱ　薬局の営業時間等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ⅲ　勤務する薬剤師または登録販売者の週当たり勤務時間（再掲）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 曜　日営業時間等 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 合計時間数 |
| 薬局の営業時間 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医薬品販売時間 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 要指導医薬品販売時間 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第１類医薬品販売時間 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 薬剤師が勤務する時間帯 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 登録販売者が勤務する時間帯 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 特定販売を行う時間※１ |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務する薬剤師または登録販売者 | 週当たりの勤務時間数 |
| 管 | （薬剤師・登録販売者） |  |
|  | （薬剤師・登録販売者） |  |
|  | （薬剤師・登録販売者） |  |
|  | （薬剤師・登録販売者） |  |
|  | （薬剤師・登録販売者） |  |

※１：午後１０時から午前５時以外の時間

Ⅳ　薬局の総括表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①薬局の営業時間 | 　　　時間 | ⑥登録販売者の週当たりの総勤務時間数 | 時間 |
| ②医薬品販売時間 | 　　　時間 | ⑦特定販売を行う時間※１ | 時間 |
| ③要指導医薬品販売時間 | 　　　時間 | ⑧一般用医薬品の情報提供設備 | 箇所 |
| ④第１類医薬品販売時間 | 　　　時間 | ⑨要指導医薬品の情報提供設備 | 箇所 |
| ⑤薬剤師の週当たりの総勤務時間数 | 　　　時間 | ⑩第１類医薬品の情報提供設備 | 箇所 |

Ⅴ　薬剤師または登録販売者の勤務体制計算表　　　　　　　　　　　　　　　　　Ⅵ　取扱処方せん枚数

|  |  |
| --- | --- |
| （A）前年取扱処方せん枚数（眼科･耳鼻科･歯科） | 　　　　枚 |
| （B）前年取扱処方せん枚数（その他の診療科） | 　　　　枚 |
| （C）前年業務日数 | 日 |
| 必要薬剤師数　計算式\*：{（A）×２／３＋（B）}／(C)／４０ | 　　　　　　　　人 |
| 前年に業務を行っていない、または業務日数が3カ月未満の場合は推定値を記入\*：少数点以下第1位を切り上げ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 計算式 | 計算結果 | 参考 |
| （１） | ⑤÷① |  | １．０以上であること |
| （２） | {（⑤＋⑥）÷（⑧＋⑨）}÷② |  | １．０以上であること |
| （３） | ②÷① |  | ０．５以上であること |
| （４） | ① |  | ３０以上であること |
| （５） | ⑦ |  | １５以上であること |
| （６） | {⑤÷(⑨＋⑩)}÷（③＋④） |  | １．０以上であること |
| （７） | ③÷② |  | ０．５以上であること |
| （８） | ④÷② |  | ０．５以上であること |