

薬局

		指定申請書 様式1-(2)	変更届 様式2-(2)	管理薬剤師の経歴書 別紙①	薬剤師免許証 (写し)	調剤のために必要 な設備及び施設の 概要 別紙②	薬局の見 取り図 (写し)
指定申請 (注1)	新規開設	○		○	○	○	○
指定内容の変更	薬局の名称		○				
	薬局の所在地		○				○
	開設者について		○				
	管理薬剤師		○		○		
	管理薬剤師の 氏名(注2)		○		○		

(注1) 指定済薬局を営業譲渡や会社合併等により引継ぎして開設するため  
医療機関コードが変更する場合は廃止届(様式5-(2))も提出してください。  
この場合は医療機関コードが未決定であっても申請は可能です。

(注2) コード決定後に必ず連絡をしてください。  
免許証が書換中で写しの添付が難しい場合は、書換中である証明を添付してください。