第12号様式（第７条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　練馬区保健所長　　殿 |
| 　 | 開設者 | 住所氏名 | 　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号　(　　)　　　　　ファクシミリ番号 (　　)　　　　　　　　専属薬剤師免除許可申請書診療所に専属薬剤師を置かないことの許可を受けたいので、医療法第18条ただし書の規定により、下記のとおり申請します。記 |
| 　 | １　名称 | 　 | 　 |
| ２　所在地 | 電話番号　(　　)　　ファクシミリ番号　(　　) |
| ３　診療科名 | 　 |
| ４　病床数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　床 |
| ５　過去１年間の実績 | １日平均外来患者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| １日平均入院患者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| １日平均調剤数 | 　 |
| 処方中最も多い薬品名 | 　 |
| ６　専属薬剤師を置かない理由 | 　 | 　 |
| 備考１　過去１年間の実績がない場合は、推定数で表すこと。２　調剤数は、処方数で表すこと。 |