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。 | | | | | | | |