

業務体制表

店舗名称	〇〇薬局	許可番号	〇〇A〇〇〇〇〇
------	------	------	----------

営業時間	A	<input checked="" type="checkbox"/> 月	<input checked="" type="checkbox"/> 火	<input checked="" type="checkbox"/> 水	<input checked="" type="checkbox"/> 木	<input checked="" type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	(5 日/週)	9 : 00 ~ 20 : 00	新規の場合は空白		
	B	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input checked="" type="checkbox"/> 土	<input type="checkbox"/> 日	(1 日/週)	9 : 00 ~ 18 : 00			
	C	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	<input checked="" type="checkbox"/> 日	(1 日/週)	9 : 00 ~ 13 : 00			
時間		2	4	6	8	10	12	14	16	18	20	22	計
A	営業時間												11
	開店時間												11
	特定販売時間												
	医薬品販売時間												11
	要指導医薬品又は第一類医薬品												11
	薬剤師												6
B	営業時間												9
	開店時間												9
	特定販売時間												
	医薬品販売時間												9
	要指導医薬品又は第一類医薬品												9
	薬剤師												9
C	営業時間												4
	開店時間												4
	特定販売時間												
	医薬品販売時間												4
	要指導医薬品又は第一類医薬品												4
	薬剤師												4

1週間あたりの合計		
営業時間	68	時間
開店時間	68	時間 ①

開店時間中の1週間あたり合計		
医薬品販売時間	68	時間 ②
第一類医薬品販売時間	68	時間
要指導医薬品販売時間	68	時間
要指導又は第一類医薬品販売時間	68	時間 ③

情報提供場所			
合計	1	箇所	④
(内)要指導・第一類医薬品用	1	箇所	⑤

体制省令関係		
$⑥ \div ⑤ \div ③$	1.40	≥ 1
$(⑥+⑦) \div ②$	1.99	≥ 1
$(⑥+⑦+⑧) \div ④ \div ②$	2.57	≥ 1

①～⑧の数値は体制省令に合致すること。
 黄色の部分には必ず入力すること。
 青色の部分は、堺市ホームページからダウンロードしたExcelファイルを用いる時は自動計算されるため入力不要。

この列は、1日あたりの合計時間数を記入すること。

要指導・第一類医薬品の情報提供を行う場所を別で設置しない場合、④⑤は同じ数になる。

薬剤師	勤務時間	薬剤師	勤務時間
1 菅 ●●●●	40	13	
2 △△ △△	40	14	
3 ◎◎ ◎◎	15	15	
4		16	
5		17	
6		18	
7		19	
8		20	
9		21	
10		22	
11		23	
勤務時間合計 ⑥		95	

勤務している資格者氏名を記入。
 週当たりの勤務時間数

登録販売者	勤務時間	登録販売者(研修中)	勤務時間
1 □□ □□	20	1 ○○ ○○	40
2 ◇◇ ◇◇	20	2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	
10		10	
11		11	
勤務時間合計 ⑦		40	
勤務時間合計 ⑧		40	

登録販売者について
 過去5年の間に2年以上の実務・業務経験がある者は左の「登録販売者」欄に、経験が無い者は右の「登録販売者(研修中)」欄に氏名等を記載すること。

(薬局のみ記載)		⑥ \geq ①となっていること		<input checked="" type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 否	
以下、1日あたりの受取処方箋枚数40枚以上の薬局において記載すること					
総取扱処方箋枚数(A)	20,000	枚	(眼科・耳鼻科・歯科) × 2/3 + その他の診療科	前年において業務を行った期間及び日数(B)	1月4日 ~ 12月28日 (日数) 300 日
1日あたりの受取処方箋枚数(A/B)	66.7	枚	就業時間	40	時間/週
	必要薬剤師数 40枚毎1名	イ	2	現在の勤務体制による算出薬剤師数	口 2.4 名

※ 薬剤師の員数は実雇用人数ではなく、各薬剤師毎の勤務延べ時間/就業時間(1週間あたり)で割り出した数で算出します。就業規則がない場合は、最低時間32時間で除する。イ \leq 口であれば員数を満たしていることとなります。