

申請者

【取扱品目・その他】

取扱品目	<input type="checkbox"/> 第一類医薬品	兼営事業 の種類	
	<input type="checkbox"/> 指定第二類医薬品		
	<input type="checkbox"/> 第二類医薬品 (指定第二類医薬品を除く)		
	<input type="checkbox"/> 第三類医薬品		

【通常の営業時間】

一般用医薬品を配置販売する時間		左記時間内に薬剤師又は登録販売者は勤務している	<input type="checkbox"/>
第一類医薬品を配置販売する時間		左記時間内に薬剤師は勤務している	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 第一類医薬品の取扱いは無し		

* 東京都一円で配置販売する営業時間。

【通常の薬剤師および登録販売者の勤務状況】

	兼営事業を含む勤務時間の総和	一般用医薬品を配置する勤務時間の総和	第一類医薬品を配置する勤務時間の総和
薬剤師 (人)	(a) 時間 (週当たり時間の総和)	(c) 時間 (週当たりの時間の総和)	(e) 時間 (週当たりの時間の総和)
登録販売者 (人)	(b) 時間 (週当たりの時間の総和)	(d) 時間 (週当たりの時間の総和)	

* 各薬剤師、登録販売者の勤務時間数は別紙のとおり

* 各欄は東京都一円での週当たりの勤務時間の総和とする。

専門家の勤務状態は適切か(上記勤務状況の表の数値を入れて式が満たされるか?)

一般用医薬品の配置体制の状況	$(c+d)/(a+b) \geq 1/2$	<input type="checkbox"/>
第一類医薬品の配置体制の状況 (第一類医薬品の取扱が有りの場合)	$e/(c+d) \geq 1/2$	<input type="checkbox"/>

【一般用医薬品の配置販売業の適正な管理を確保するための必要な措置】

指針の策定はできている。	<input type="checkbox"/>
従事者から配置販売業者への事故報告の体制はできている。	<input type="checkbox"/>
業務に関する手順書は作成済みである。	<input type="checkbox"/>