

文京区医療機関情報検索システム新規登録申請書(薬局)

提出日: 年 月 日

1. 薬局名: ○○薬局

2. 記入者名: ○○○ ○○

3. 登録内容記載欄

「※」のついている項目は必須項目となっております。

(1) 所在地※

〒000-0000
文京区×××0-0-0

(2) 電話番号※

03-0000-0000

(3) FAX番号

03-0000-0000

(4) 管理薬剤師名

○○○ ○○

(5) 営業時間(備考欄コメント)※

営業日● 休業日— 備考あり◎

営業時間	月	火	水	木	金	土	日
9:00 ~ 19:00	●	●	●	—	●	◎	—

備考欄コメント

◎土曜 9:00~12:30。祝日休

(6) 備考欄マーク

1. 基準薬局認定

②処方箋調剤

3. キザミ漢方調剤

④介護用品

⑤健康食品

6. 在宅患者訪問薬剤管理指導

(7) URL

<http://www.xxxxxxxx.co.jp/>

ご不明な点がございましたら、以下の問い合わせ先までご連絡ください。

【問い合わせ先】

文京区福祉部

高齢福祉課地域包括ケア推進係

電話 03-5803-1843 / FAX 03-5803-1350

E-mail b301000@city.bunkyo.lg.jp

備考欄マークの説明

1.基準薬局認定

→地域に密着した健康情報の拠点として、医薬品等の適切な使用、健康に関する相談、情報提供を行う等、セルフメディケーションの推進のために(公)東京都薬剤師会会長が認定した保険薬局です。

2.処方箋調剤

→処方箋による調剤を行います。

3.キザミ漢方調剤

→生薬を細かく切ったものを「きざみ漢方」といい、煎じて服用する調剤が可能な薬局です。

4.介護用品

→介護用品の販売を行っています。

5.健康食品

→健康食品の販売を行っています。

6.在宅患者訪問薬剤管理指導

→在宅療養している方に、医師又は歯科医師の指示に基づき、訪問して薬学的管理指導を行います。地方厚生局長等へ届出しています。