第36号様式（第２条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（日本産業規格Ａ列４番）

病院（診療所）専属薬剤師設置免除許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　香川県　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地、名称及び代表者の氏名

病院（診療所）に専属の薬剤師を置かないことについて、医療法第18条ただし書の許可を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | |
| 診療科名 |  | | | | | |
| 病床数  （病院の場合） | 一　　般 | | 療　　養 | 精　　神 | そ の 他 | 計 |
| 床 | | 床 | 床 | 床 | 床 |
| 過去１年間の１日平均外来患者数 | | 人 | | | | |
| 過去１年間の１日平均入院患者数 | | 人 | | | | |
| 過去１年間の１日平均調剤数 | |  | | | | |
| 過去１年間の処方中特に多い医薬品名 | |  | | | | |
| 専属の薬剤師を置かない理由 |  | | | | | |

備考　　過去１年間の１日平均外来患者数、１日平均入院患者数、１日平均調剤数及び処方中特に多

い医薬品名については、開設後１年に満たない場合は、推定数又は推定される医薬品名を記載してください。