

様式第21号(第17条関係)

年 月 日

岡山県知事 殿

開設者 住所

〃 氏名

電話 ( )

〔法人にあつては、その名称、主たる事務所〕  
の所在地並びに代表者の職及び氏名〕

専属薬剤師免除許可申請書

医療法(昭和23年法律第205号)第18条ただし書の規定により、次のとおり病院(診療所)の専属薬剤師の免除の許可を申請します。

記

1 名 称

2 所 在 地

3 診 療 科 名

4 患 者 定 員 室 床

5 過去1年間の1日平均外来患者数

6 過去1年間の1日平均入院患者数

7 過去1年間の1日平均調剤数

8 専属薬剤師を置かない理由

備考

- 1 記載事項の5については、病院報告に基づき、過去1年間の平均値とすること。
- 2 1日平均調剤数は、年間延調剤数を、外来患者に係るものについては外来実診療日数で、入院患者に係るものについては365日又は366日でそれぞれ除したものの合計である。