

○ 1日平均取扱処方箋数

1日平均取扱処方箋数	枚
------------	---

○通常の営業日及び営業時間

薬局の営業日及び 営業時間	営業時間の1週間の総和 (時間/週)
薬局の開店日及び 開店時間	開店時間の1週間の総和 (時間/週)
要指導医薬品又は 一般用医薬品の 販売の開店日及び 開店時間	要指導医薬品又は一般用医薬品を販売等する1週間の総和 (時間/週)
要指導医薬品の 販売の開店日及び 開店時間	要指導医薬品を販売等する1週間の総和 (時間/週)
一般用医薬品の 販売の開店日及び 開店時間	一般用医薬品を販売等する1週間の総和 (時間/週)
第一類医薬品の 販売の開店日及び 開店時間	第一類用医薬品を販売等する1週間の総和 (時間/週)

○販売・授与する医薬品の区分等

販売・授与する 医薬品の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 薬局医薬品 (薬局製造販売医薬品を除く。) <input type="checkbox"/> 薬局製造販売医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 要指導医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 第一類医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 指定第二类医薬品 <input checked="" type="checkbox"/> 第二类医薬品 (指定第二类医薬品を除く。) <input checked="" type="checkbox"/> 第三類医薬品
その他 (参考情報)	販売・授与する医薬品の区分のうち、次の取扱い <input checked="" type="checkbox"/> 特定要指導医薬品 <input type="checkbox"/> 指定濫用防止医薬品

要指導医薬品のうち、特定要指導医薬品の取り扱いがある場合は、✓をお願いします。

○兼営事業の種類

兼営事業の種類	<input type="checkbox"/> 高度管理医療機器等販売業・貸与業 <input type="checkbox"/> 管理医療機器販売業・貸与業 <input type="checkbox"/> 再生医療等製品販売業 <input type="checkbox"/> 医薬部外品 <input type="checkbox"/> 化粧品
---------	--

