

薬局の構造設備の概要書

[薬局]

面 積	薬 局 全 体	調剤（試験室）室	試験室（試験室を別に設置する場合）	医薬品の販売を行う場所
	m ²	m ²	m ²	m ²
換気の状態	換気扇 その他（ ）	換気扇 その他（ ）	窓 出入口より 通風器 その他（ ）	
居住場所・不潔な場所 その他の場所との区別	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	
天井の材質	板張り コンクリート テックス その他（ ）	板張り コンクリート テックス その他（ ）	板張り コンクリート テックス その他（ ）	
床の材質	板張り コンクリート その他（ ）	板張り コンクリート その他（ ）	板張り コンクリート その他（ ）	
明るさ	調剤台の上が120L x 有□ 無□	調剤台の上が120L x 有□ 無□	医薬品の販売を行う場所 が60L x 有□ 無□	
冷暗貯蔵設備	設置場所	構 造	大 小	
かぎのかかる貯蔵設備	設置場所	構 造	大 小（ ）	
設備器具	薬局等構造設備規則第1条第1項第15、16号に記載する設備器具			
給排水設備（調剤室内）	給 水	1. 水 道 2. その他（ ）		
	排 水	1. 店舗外に直接排水 2. その他（ ）		
熱 源	1. ガ ス 2. その他（ ）			
調剤室のガラス等 透明な材質の面積				
調剤台・試験台の大きさ	調剤台 幅 cm×奥行 cm：	試験台 幅 cm×奥行 cm		
販売授与する医薬品の区分	◇薬局医薬品（薬局製造販売医薬品を除く） ◇薬局製造販売医薬品 ☐ 要指導医薬品 ☐ 第一類医薬品 ☐ 指定第二類医薬品 ☐ 第二類医薬品 ☐ 第三類医薬品 （特定要指導医薬品の取扱いの有無 有・無） （指定濫用防止医薬品の取扱いの有無 有・無）			
要指導医薬品の陳列設備の有無	無 ・ 有 （閉鎖設備の有無 有 ・ 無 ）			
第一類医薬品の陳列設備の有無	無 ・ 有 （閉鎖設備の有無 有 ・ 無 ）			
指定濫用防止医薬品の陳列設備の有無	無 ・ 有 （閉鎖設備の有無 有 ・ 無 ）			
医薬品販売を行わない時間帯における陳列・交付場所の閉鎖	無（ ） ・ 有（閉鎖設備 ）			
情報提供の設備の数	箇所 設置状況 調剤室横カウンター			
待合室（場所）の有無	無 ・ 有（ m ² ）			
医薬品の保管設備（倉庫等）の有無	無 ・ 有（ m ² ）			
厚生労働大臣の指定する検査機関との試験検査委託契約の有無	無 ・ 有（名称 所在地 ）			
薬局の 名 称		申請者の 氏名		薬局の 所在地

薬 局 の 平 面 図					
〔薬局の付帯設備の有無について〕 ☐無菌調剤に関する設備 （ 無 ・ 有 ） ☐放射性医薬品取り扱い設備 （ 無 ・ 有 ） (有る場合は、その種類及び取扱いに必要な設備の概要を添付)					
薬局の 名 称		申請者 の氏名		薬局の 所在地	