

- 管理者及び従事する薬剤師又は登録販売者の氏名及び住所を記載した書類
 ○ 調剤及び調剤された薬剤の販売又は授与の業務を行う体制並びに医薬品の販売又は授与の業務を行う体制の概要(その1)

薬局の 管理者	ふりがな 氏名		
	住所	〒	
	週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間) (医薬品の販売 又は授与の業務 時間)
	薬剤師名簿	登録番号	登録年月日
そ の 他 の 薬 剤 師 又 は 登 録 販 売 者	ふりがな 氏名		
	住所	〒	
	週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間) (医薬品の販売 又は授与の業務 時間)
	種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)	
	薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日
	ふりがな 氏名		
	住所	〒	
	週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間) (医薬品の販売 又は授与の業務 時間)
	種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)	
	薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日
	ふりがな 氏名		
	住所	〒	
週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間) (医薬品の販売 又は授与の業務 時間)	
種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)		
薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日	
ふりがな 氏名			
住所	〒		
週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間) (医薬品の販売 又は授与の業務 時間)	
種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)		
薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日	

そ の 他 の 薬 劑 師 又 は 登 録 販 売 者	ふりがな			
	氏名			
	住所	〒		
	週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間)	
			(医薬品の販売 又は授与の業務 時間)	
	種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)		
	薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日	
	ふりがな			
	氏名			
住所	〒			
薬 劑 師 又 は 登 録 販 売 者	週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間)	
			(医薬品の販売 又は授与の業務 時間)	
	種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)		
	薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日	
	ふりがな			
	氏名			
	住所	〒		
	週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間)	
			(医薬品の販売 又は授与の業務 時間)	
種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)			
薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日		
ふりがな				
氏名				
住所	〒			
登 録 販 売 者	週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間)	
			(医薬品の販売 又は授与の業務 時間)	
	種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)		
	薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日	
	ふりがな			
	氏名			
	住所	〒		
	週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間)	
			(医薬品の販売 又は授与の業務 時間)	
種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)			
薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日		

そ の 他 の 薬 剤 師 又 は 登 録 販 売 者	ふりがな			
	氏名			
	住所	〒		
	週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間)	
			(医薬品の販売 又は授与の業務 時間)	
	種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)		
	薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日	
	ふりがな			
	氏名			
住所	〒			
週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間)		
		(医薬品の販売 又は授与の業務 時間)		
種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)			
薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日		
ふりがな				
氏名				
住所	〒			
週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間)		
		(医薬品の販売 又は授与の業務 時間)		
種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)			
薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日		
ふりがな				
氏名				
住所	〒			
週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間)		
		(医薬品の販売 又は授与の業務 時間)		
種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)			
薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日		
ふりがな				
氏名				
住所	〒			
週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間)		
		(医薬品の販売 又は授与の業務 時間)		
種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)			
薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日		

そ の 他 の 薬 劑 師 又 は 登 録 販 売 者	ふりがな			
	氏名			
	住所	〒		
	週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間)	
			(医薬品の販売 又は授与の業務 時間)	
	種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)		
	薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日	
	ふりがな			
	氏名			
住所	〒			
薬 劑 師 又 は 登 録 販 売 者	週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間)	
			(医薬品の販売 又は授与の業務 時間)	
	種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)		
	薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日	
	ふりがな			
	氏名			
	住所	〒		
	週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間)	
			(医薬品の販売 又は授与の業務 時間)	
種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)			
薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日		
ふりがな				
氏名				
住所	〒			
登 録 販 売 者	週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間)	
			(医薬品の販売 又は授与の業務 時間)	
	種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)		
	薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日	
	ふりがな			
	氏名			
	住所	〒		
	週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間)	
			(医薬品の販売 又は授与の業務 時間)	
種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)			
薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日		

そ の 他 の 薬 剤 師 又 は 登 録 販 売 者	ふりがな		
	氏名		
	住所	〒	
	週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間) (医薬品の販売 又は授与の業務 時間)
	種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)	
	薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日
	ふりがな		
	氏名		
	住所	〒	
	週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間) (医薬品の販売 又は授与の業務 時間)
種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)		
薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日	
ふりがな			
氏名			
住所	〒		
週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間) (医薬品の販売 又は授与の業務 時間)	
種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)		
薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日	
ふりがな			
氏名			
住所	〒		
週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間) (医薬品の販売 又は授与の業務 時間)	
種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)		
薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日	
ふりがな			
氏名			
住所	〒		
週当たり 勤務時間	時間	(調剤及び調剤された薬剤 の販売又は授与の業務 時間) (医薬品の販売 又は授与の業務 時間)	
種別	薬剤師 ・ 登録販売者 ・ 登録販売者(研修中)		
薬剤師名簿 又は 販売従事登録	登録番号	登録年月日	

作成要領(様式4-1)

●新規申請書の添付書類のうち、医薬品医療機器等法第4条第3項第二号及び第三号に規定する管理者及び管理者以外の薬剤師又は登録販売者(研修中を含む)の氏名及び住所を記載した書類として、本様式4-1を使用してください。

●新規申請書の添付書類のうち、医薬品医療機器等法第4条第3項第五号の規定による医薬品医療機器等法施行規則第1条第5項第二号及び第四号に規定する管理者及び管理者以外の薬剤師又は登録販売者(研修中を含む)の週当たり勤務時間数、薬剤師名簿又は販売従事登録の登録番号並びに薬剤師名簿又は販売従事登録の登録年月日を記載した書類として、本様式4-1を使用してください。

●本様式4-1については、医薬品医療機器等法第4条第2項第四号に規定する業務を行う体制の概要の一部として取扱います。

●「登録販売者(研修中)」とは、医薬品医療機器等法施行規則第15条第2項に該当する者であり、過去5年間のうち薬局、店舗販売業又は配置販売業において一般従事者として薬剤師又は登録販売者の管理及び指導の下に実務に従事した期間及び登録販売者として業務に従事した期間の合計が通算して2年(1ヶ月に80時間以上業務に従事した月の合計)に満たない登録販売者です。