**（公社）熊本県薬剤師会ホームページ掲載情報
新規・変更届**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告区分 | * 新規
 | * 変更
 |
| 薬局名称 |  |
| 薬局所在地 | 〒 |

※上記は必ずご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | 薬局 TEL・FAX | TEL： | FAX： |
| □ | 開局時間※変更する曜日に○印をつけてください | 月： ～火： ～水： ～木： ～ | 金： ～土： ～日： ～祝日： ～ |
| □ | 設備 |  |
| □ | E-mail |  |
| □ | 在宅支援薬局※訪問指導の実施 | 　□　　可 | 　□　　不可 |
| □ | 訪問指導の実績※在宅患者訪問薬剤管理指導、居宅療養管理指導の算定実績 | 　□　　有 | 　□　　無 |
| □ | 麻薬処方箋の応需 | 　□　　可 | 　□　　不可 |
| □ | 医療的ケア児（18歳未満）等への在宅訪問の実施 | 　□　　可 | 　□　　不可 |
| □ | 医療的ケア児（18歳未満）等への在宅訪問の実績 | 　□　　有 | 　□　　無 |
| □ | 新型コロナウイルス抗原定性検査キットの取扱い | 　□　　可 | 　□　　不可 |
| 　□　　日祝日対応可 | 　□　　時間外対応可 |
| 　□　　開局時間外連絡先 | ( ) |
| ※その他備考 |  |

熊本県薬剤師会ホームページへの掲載について、上記の通り届出します。令和　　　年　　　月　　　日 開設者名公益社団法人　熊本県薬剤師会会長　殿 |

備考　１．新規・変更登録箇所が判るよう左端 □にも「✓」を記入してください。

　　　２．上記項目以外の新規・変更登録を希望する場合、熊本県薬剤師会事務局へ直接お申し出ください。

　　　３．毎月15日を届出締切日とし、内容に不備がなければ次月上旬にホームページに反映いたします。