**（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。