

薬剤師届出票

様式第六(第七条関係)

(平成28年12月31日現在)

(1) 住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
	都 道 府 県			
ふりがな		電 話		
(2) 氏名		市外局番 (- -)		
(3) 性別	1 男 ・ 2 女	(4) 生 年 月 日 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 年 月 日		
(5) 薬剤師名簿登録番号	第 <input type="text"/> 号	(6) 薬剤師名簿登録年月日 1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治 年 月 日		
(7) 主に従事している施設及び業務の種類別 業務の種類別の01～13のうち1つを○で囲むこと。	施設の種別	業 務 の 種 別		
	薬局	01 開設者又は法人の代表者 02 勤務者		
	病院	03 調剤・病棟業務 04 その他(治験、検査等)		
	診療所	05 調剤・病棟業務 06 その他(治験、検査等)		
	大学	07 勤務者(研究・教育) 08 大学院生又は研究生		
	医薬品関係企業	09 医薬品製造販売業・製造業(研究・開発、営業、その他) 10 医薬品販売業		
	上記以外の施設	11 衛生行政機関又は保健衛生施設の従事者		
	その他	12 その他の業務の従事者 13 無職の者		
ふりがな		電 話		
(8) 従事先の名称 (7)欄の01～12のいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。		市外局番 (- -)		
(9) 従事先の所在地 (7)欄の01～12のいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都 道 府 県 市 郡 区 町 村			
(10) 就業形態 (7)欄の01～12のいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。	1・2いずれかを○で囲むこと。 1 常勤 2 非常勤 【※「常勤」とは原則として施設で定めた勤務時間のすべてを勤務している者(ただし、勤務時間が1週間あたり32時間未満の者は含まない)。「非常勤」とは「常勤」以外の者。】			
(11) 休業の取得 (7)欄の01～12のいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。	以下を取得中の者は番号を○で囲むこと。 1 産前・産後休業 2 育児休業 3 介護休業			
(12) 本届出票の活用に対する確認	各都道府県における薬剤師確保対策の検討等に活用するため、本届出票に記載した必要な情報((1)～(4)、(7)～(11)欄。(4)は生年のみ。)を、住所地の都道府県及び従事先の所在地の都道府県が利用することに同意しない場合には、右欄に○を付けること。 <table border="1" style="float: right; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="text-align: center;">同意しない場合</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> </tr> </table>		同意しない場合	
同意しない場合				
(13) 備考				

薬剤師届出票について

1. 記入上の注意事項

- (1) 黒ボールペンを用いて、はっきり記入する。
- (2) 該当する事項に○を付けて選択する場合には、その番号を○で囲む。

2. 記入要領

- (1) 住所 住所の郵便番号を郵便番号欄に必ず記入し、住所欄には番地又は番号まで正確に記入する。
- (2) 氏名 薬剤師免許証に記載されている氏名を正確に記入する。婚姻等により戸籍上の改姓はしたが、薬剤師名簿上の改姓がなされていない場合には、改姓した戸籍上の氏名を記入し「(13)備考」欄に「婚姻により改姓」、「薬剤師名簿の氏名変更申請中」等と明記する。
- (5) 薬剤師名簿登録番号 薬剤師免許証に記載されている番号を、枠内に右詰めで記入する。

例 第123号の場合 →

第	0	0	0	1	2	3	号
---	---	---	---	---	---	---	---

- (6) 薬剤師名簿登録年月日 薬剤師免許証を再交付された場合には、「再交付年月日」を記入しないよう特に注意する。
- (7) 主に従事している施設及び業務の種別 複数の施設に従事している場合は、主な従事先・主な業務について記入した届出票1枚を提出する。

薬 局	01	開設者又は法人の代表者	薬局を開設している者、又は薬局を開設する法人の代表者
	02	勤務者	法人の代表者を除く薬局の勤務者
病 院	03	調剤・病棟業務	病院において、調剤、病棟業務、薬歴管理、服薬指導、医薬品情報業務等に従事している者
	04	その他（治験、検査等）	病院において、調剤・病棟業務以外の業務に従事している者
診 療 所	05	調剤・病棟業務	診療所において、調剤、病棟業務、薬歴管理、服薬指導、医薬品情報業務等に従事している者
	06	その他（治験、検査等）	診療所において、調剤・病棟業務以外の業務に従事している者
大 学	07	勤務者（研究・教育）	大学において、教育又は研究に従事している者（教授、准教授、講師、助教等）
	08	大学院生又は研究生	大学において、上記07以外の大学院生、又は研究生
医 薬 品 業	09	医薬品製造販売業・製造業（研究・開発、営業、その他）	製薬会社（その研究所を含む。）、血液センター等医薬品の製造販売業又は製造業に従事している者（企業から派遣される治験コーディネーターを含む。）
	10	医薬品販売業	医薬品の店舗販売業、配置販売業、卸売販売業に従事している者（旧薬種商を含む。）
上 記 以 外 の 設 施	11	衛生行政機関又は保健衛生施設の従事者	国、都道府県、保健所、地方厚生局麻薬取締部、地方衛生研究所、国立医薬品食品衛生研究所、公害担当部門等衛生行政機関、又は保健衛生施設に従事している者
そ の 他	12	その他の業務の従事者	化粧品や医薬部外品等の製造業、化学工業、食品関係等01～11に含まれない業務に従事している者
	13	無職の者	職業に従事していない者

- (8) 従事先の名称 } 「(7)主に従事している施設及び業務の種別」欄で01～12に該当する者は、必ず記入する。
- (9) 従事先の所在地 } 所在地の郵便番号を郵便番号欄に必ず記入し、従事先の所在地欄には市・区・町村名まで記入する。
- (10) 就業形態 雇用形態に関わらず、施設で定めた勤務時間(所定労働時間)のすべてを勤務しているか否かで、常勤・非常勤を区別する。施設で定めた勤務時間が週32時間未満の場合は非常勤とする。
- (11) 休業の取得 平成28年12月31日現在において、産前・産後休業、育児休業又は介護休業を取得している者は該当する番号を○で囲む。
- (13) 備考 届出票の記入事項に説明を要すると思われる事項を明記する。医師又は歯科医師免許を併せ有する者は、その旨を明記し(「医師免許併有」等)、併有している届出票についても提出する。

3. 提出方法

原則として「(1)住所」を管轄する保健所長に提出する。ただし、「(9)従事先の所在地」を管轄する保健所長に提出しても差し支えない。

薬剤師法では、2年に1度の届出が義務づけられており、届出を行わない薬剤師の方は、「薬剤師資格確認検索システム」(<http://yakuzaisi.mhlw.go.jp/search/>)に氏名等が掲載されません。

《 記入例 》

薬 **薬剤師届出票** **H28** **薬**

(平成28年12月31日現在)

様式第六(第七条関係)

(1) 住所	〒 1 2 3 - 4 5 6 7 東京 (都) 道 府 県 ○○区 △△△ 3 丁目 4 番 5 号	
(2) 氏名	ふりがな こうせい たろう 厚生 太郎	電話 市外局番 (03 - 7890 - 1234)
(3) 性別	① 男 ・ 2 女	(4) 生年月日 1 平成 昭和 40年 7 月 22 日 2 大正 3 明治 4
(5) 薬剤師名簿登録番号	第 4 5 6 7 8 9 号 4 5 6 7 9 8	(6) 薬剤師名簿登録年月日 1 平成 昭和 63年 4 月 20 日 2 大正 3 明治 4
(7) 主に従事している施設及び業務の種類別 <small>業務の種類別の01~13のうち1つを○で囲むこと。</small>	施設の種別	業務の種類別
	薬局	01 開設者又は法人の代表者 ② 勤務者
	病院	03 調剤・病棟業務 04 その他(治験、検査等)
	診療所	05 調剤・病棟業務 06 その他(治験、検査等)
	大学	07 勤務者(研究・教育) 08 大学院生又は研究生
	医薬品関係企業	09 医薬品製造販売業・製造業(研究・開発、営業、その他) 10 医薬品販売業
	上記以外の施設	11 衛生行政機関又は保健衛生施設の従事者 12 その他の業務の従事者 13 無職の者
(8) 従事先の名称 <small>(7)欄の01~12のいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。</small>	ふりがな □□□ やつきよく □□□ 薬局	電話 市外局番 (03 - 8901 - 2345)
(9) 従事先の所在地 <small>(7)欄の01~12のいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。</small>	〒 8 9 0 - 1 2 3 4 東京 (都) 道 府 県 市 郡 ○△(区) 町 村	
(10) 就業形態 <small>(7)欄の01~12のいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。</small>	1・2いずれかを○で囲むこと。 ① 常勤 2 非常勤 <small>※「常勤」とは原則として施設で定めた勤務時間のすべてを勤務している者(ただし、勤務時間が1週間あたり32時間未満の者は含まない)。「非常勤」とは「常勤」以外の者。</small>	
(11) 休業の取得 <small>(7)欄の01~12のいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。</small>	以下を取得中の者は番号を○で囲むこと。 1 産前・産後休業 2 育児休業 3 介護休業	
(12) 本届出票の活用に対する確認	各都道府県における薬剤師確保対策の検討等に活用するため、本届出票に記載した必要な情報((1)~(4)、(7)~(11)欄。(4)は生年のみ。)を、住所地の都道府県及び従事先の所在地の都道府県が利用することに同意しない 同意しない場合	
(13) 備考		

郵便番号は必ず記入します。
住所は都道府県から、番地又は番号まで正確に記入します。

免許証に記載されている氏名を正確に記入します。
婚姻等により戸籍上の氏名は改姓したが、薬剤師名簿上の改姓をしていない場合は、戸籍上の氏名を記入し、「備考」欄に「薬剤師名簿の氏名変更申請中」と記入します。

(7)欄で選択した施設について記入します。

郵便番号は必ず記入します。
所在地は、市・区・町村名まで記入します。

医師又は歯科医師免許を併せ有する場合は、その旨を明記してください。
(例)「医師免許併有」、
「歯科医師免許併有」
婚姻等により氏名の変更申請中の場合は、その旨を明記してください。
(例)「婚姻により改姓」、
「薬剤師名簿の氏名変更申請中」等
その他、記入事項に説明を要すると思われる事項を明記してください。

免許証に記載されている登録番号、登録年月日を記入します。登録番号は右詰めで記入します。
(例)第1234号→第001234号

免許証を再交付された場合、「登録年月日」欄に再交付年月日を記入しないよう注意してください。

誤って記入した場合、横線を2本引いて抹消し、上部余白に正しい事項を記入します。(訂正印は不要)

複数の施設に従事している場合は、主な従事先・主な業務について記入した届出票を1枚提出してください。

雇用形態に関わらず、施設で定めた勤務時間(所定労働時間)のすべてを勤務しているか否かで常勤・非常勤を区別します。
施設で定めた勤務時間が週32時間未満の場合は非常勤とします。

同意する場合は無記入とします。