

記入例

指定自立支援医療機関指定更新申請書  
(薬局)

更新を希望する区分を○で  
囲む

指 定 区 分		育成医療・更生医療
保 険 薬 局	名 称	〇〇薬局△△店 正式名称を記載
	所 在 地	山形市松波二丁目〇番〇号
開 設 者	住 所	山形市松波二丁目〇番〇号
	氏 名 又 は 名 称	株式会社〇〇薬局 代表取締役 〇〇 〇〇
薬 剤 師 の 氏 名		〇〇 〇〇 管理薬剤師の氏名 変更有の場合は別紙を添付
調剤のために必要な設備及び施設の変更の有無		有・無
<p>指定自立支援医療機関の指定の更新を受けたいので、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第 60 条第 1 項の規定により、上記のとおり申請します。</p> <p>令和××年 ×月××日 提出日を記入</p> <p>開設者</p> <p>住 所 山形市松波二丁目〇番〇号</p> <p>氏名又は名称 株式会社〇〇薬局 代表取締役 〇〇 〇〇</p> <p>山形県知事 殿</p>		

- 備考 1 育成医療・更生医療のうち、指定の更新を希望するものを○で囲むこと。
- 2 「調剤のために必要な設備及び施設の変更の有無」において、直近の指定の申請（変更の届出を含む。）から変更があった場合は、別紙を添付すること。

調剤のために必要な設備及び施設の概要

調剤室の構造		調剤室の面積	
主たる設備	品 目		品 目

- 備考 1 薬局の見取図を添付すること。
- 2 主たる設備の項には、薬局等構造設備規則（昭和36年厚生省令第2号）に掲げるもの以外のものがある場合にのみ、その主たるものを記載すること。