

構造設備の概要書
(薬局、店舗販売業)

薬局又は店舗の名称					
薬局又は店舗の所在地					
全体	全体の面積	m ²	木造・鉄骨・モルタル・()造		階建て 階
	容易に出入りでき、外観から明らかに薬局等であると判断できる構造設備等	できる ()			判断でき
薬局又は店舗	面積	m ²			
	他の場所との明確な区別	他の薬局又は店舗販売業の店舗との区別方法			
		常時居住する場所との区別方法			
		不潔な場所との区別方法			
	床面の材質		天井の材質・高さ		m
換気設備		照明設備			
調剤室	面積	m ²	医薬品購入者の進入防止措置方法		
	床面の材質		天井の材質・高さ		m
	換気設備		照明設備・調剤台の明るさ		ルクス
	給水設備		排水設備		手洗消毒設備 有・無
無菌製剤処理 (無菌製剤処理を行う場合のみ記載)	施設	本申請の薬局 無菌調剤提供薬局 (許可番号:) 名称:) 所在地:			
	専用の部屋	有・無	空気清浄度: ISO14644-1に規定するクラス7以上		
	処理設備等	クリーンベンチ・安全キャビネット・無菌室 その他 ()	必要な器具、機材等	有・無	
医薬品等販売 区画	照明設備				
	陳列場所等の明るさ	医薬品陳列場所	ルクス	医薬品交付場所	ルクス
	要指導医薬品陳列設備	情報提供設備の内部・情報提供設備に近接(陳列方法)			
		施錠	有・無	進入防止措置	
	第1類医薬品陳列設備	情報提供設備の内部・情報提供設備に近接(陳列方法)			
		施錠	有・無	進入防止措置	
	指定第2類医薬品陳列設備	情報提供設備の内部・情報提供設備に近接(陳列方法)			
		施錠	有・無	情報提供設備からの距離	m以内
	進入防止措置 ()				
	医薬品を販売しない時間	無・有(閉鎖方法)			
要指導医薬品を販売しない時間	無・有(閉鎖方法)				
第1類医薬品を販売しない時間	無・有(閉鎖方法)				
特定販売のみを行う時間	無・有(監督設備)				
医薬品情報提供設備	同一階の場合	個	二以上の階の場合	階	箇所
医薬品貯蔵設備	毒薬貯蔵設備 (取扱いがある場合)	貯蔵設備の種類		大きさ	幅 奥行 高
		表示	有・無	施錠	有・無
	劇薬貯蔵設備 (取扱いがある場合)	貯蔵設備の種類		大きさ(幅・奥行・高)	幅 奥行 高
		表示	有・無	施錠	有・無
	施錠可能な貯蔵設備	貯蔵設備の用途		大きさ(幅・奥行・高)	幅 奥行 高
冷暗貯蔵設備	貯蔵設備の種類		大きさ(幅・奥行・高)	幅 奥行 高	
(保健所記入欄) 調査年月日		.	.	職 氏名 印	

薬局、店舗又は営業所の平面図

薬局又は店舗 の名称		薬局又は店舗 の所在地	
平面図	(薬局医薬品、要指導医薬品、第1類医薬品、第2類医薬品、第3類医薬品、毒薬及び劇薬の陳列場所、情報提供場所、無菌製剤処理設備の設置場所(無菌製剤処理を行う場合に限る。)を明記すること。)		
配置略図(ビル、スーパー等の中にある場合)	付近の見取図		

注) 1 管理医療機器販売業を併せ行う場合は、医療機器保管場所を明記すること。
 2 間口、奥行等をメートルで記入すること。