

《 記入例 》

薬剤師届出票

(令和4年12月31日現在)

様式第六(第七条関係)

(1) 郵便番号は必ず記入します。住所は住民登録とは関係なく、現に居住している場所を都道府県から、番地又は番号まで正確に記入します。

(2) 氏名 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」等と記入します。薬剤師名簿上の改姓はしたが、薬剤師免許証上の改姓をしていない場合は、改姓した薬剤師名簿上の氏名を記入します。

(8) (7)欄で選択した施設について記入します。

(10)(11) (7)欄の「主に従事している施設及び業務の種類」で01~11及び13~18を記入した場合は、必ず記入してください。・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。・令和4年12月31日現在休業を取得中の場合は、該当する番号を○で囲みます。

(12) 01~74までの該当する番号を必ず1つ○で囲みます。修了した大学院名等の番号を○で囲まないよう注意してください。

(15) 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。

Application form for pharmacist registration with fields for address, name, sex, birth date, registration number, business type, and education. Includes checkboxes for consent and specific business categories.

(2) 電話 固定電話又は携帯電話のいずれかを記入してください。

(2)メールアドレス 大文字、小文字、記号等を明確に記入します。

(2)※ メールアドレスの利用に同意する場合は無記入とします。

(5)(6) 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、二重線を引いて抹消し、上部余白に正しい事項を記入します。(訂正印は不要)

(7) 複数の施設に従事している場合は、複数の施設に従事している場合は、主な施設・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。

(9) 郵便番号は必ず記入し、所在地は、市・区・町村名まで記入します。

(13) 出身地は都道府県まで記入します。外国の場合は「外国」を○で囲みます。

(14) 同意する場合は無記入とします。