規則：様式第７（第１７条関係）

取扱処方箋数届出

|  |  |
| --- | --- |
|  | 四局　第　　　　　　　　号　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  |  |
|  | 四日市市 |
|  | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日　　　　　日間 |
| 総取扱処方箋数 |  |
|  |  |

上記により、取扱処方箋数の届出をします。

　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　住　所　（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　氏　名　（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

連絡先電話：

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先FAX：

　　四日市市　保健所長　あて

（注意）

１　用紙の大きさは、Ａ４とすること。

２　字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。

３　前年における総取扱処方箋数欄には、前年において取り扱った眼科、耳鼻咽喉科及び歯科の処方箋の数にそれ

ぞれ３分の２を乗じた数とその他の診療科の処方箋の数との合計数を記載すること。