

訪問薬剤管理指導薬局届出書

受理番号

医療機関コード	
薬局の名称	
薬局の所在地	
電話番号	

健康保険法の規定による「在宅患者訪問薬剤管理指導」を行うので、届け出ます。

平成 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〕

印

中国四国厚生局長 殿