

## 【薬局】提出書類チェックリスト（配布用）

申請書	保険医療機関・保険薬局 指定申請書	<input type="checkbox"/>
	保険医療機関・保険薬局 指定申請書添付書類	<input type="checkbox"/>
	（遡及の場合のみ）保険医療機関・保険薬局 廃止届	<input type="checkbox"/>
	（遡及の場合のみ）指定通知書 原本	<input type="checkbox"/>
	※指定通知書を紛失した場合は、指定通知書紛失届を添付する	<input type="checkbox"/>
添付書類	開設許可証（保健所の受付印がある写）	<input type="checkbox"/>
	薬剤師免許証及び保険薬剤師登録票（写）	<input type="checkbox"/>
	開設者・管理者の履歴書（省略可）	<input type="checkbox"/>
	（法人の場合のみ）法人定款又は法人登記簿謄本※3か月以内の物 （土地と建物について）	<input type="checkbox"/>
	賃貸借であれば、賃貸借契約書（写） / 所有であれば、登記簿（写）	<input type="checkbox"/>
	※登記がまだ済んでいない際は、登記申請書の控などでも可	
	薬局周辺の地図（医療機関の配置がわかるもの）	<input type="checkbox"/>
	薬局の平面図・周辺図・外構図	<input type="checkbox"/>
	オンライン資格確認の導入計画書	<input type="checkbox"/>
	（新規のみ）社会保険及び労働保険の加入状況確認表	<input type="checkbox"/>
保険薬局指定申請の確認書類	<input type="checkbox"/>	