

在宅患者訪問薬剤管理指導に係る届出書

保険薬局
コード

受理番号

(届出事項)

在宅患者訪問薬剤管理指導を行う旨を届け出ます。

平成 年 月 日

保険薬局の所在地 〒 —
及び名称
電話番号

開設者名

印

東北厚生局長殿