

保 険 薬 局 コ ー ド	
---------------	--

( 薬 局 用 )

## 令和7年度 施設基準実施状況報告書

( 令和7年8月1日現在 )

令和 年 月 日

保 険 薬 局 名 称  
所在地  
開設者名

東海北陸厚生局長 殿

報告書作成担当者名			
TEL(            )            —	FAX(            )            —		

\* 報告内容に係る照会に対応できる実際の担当者名を記載すること。