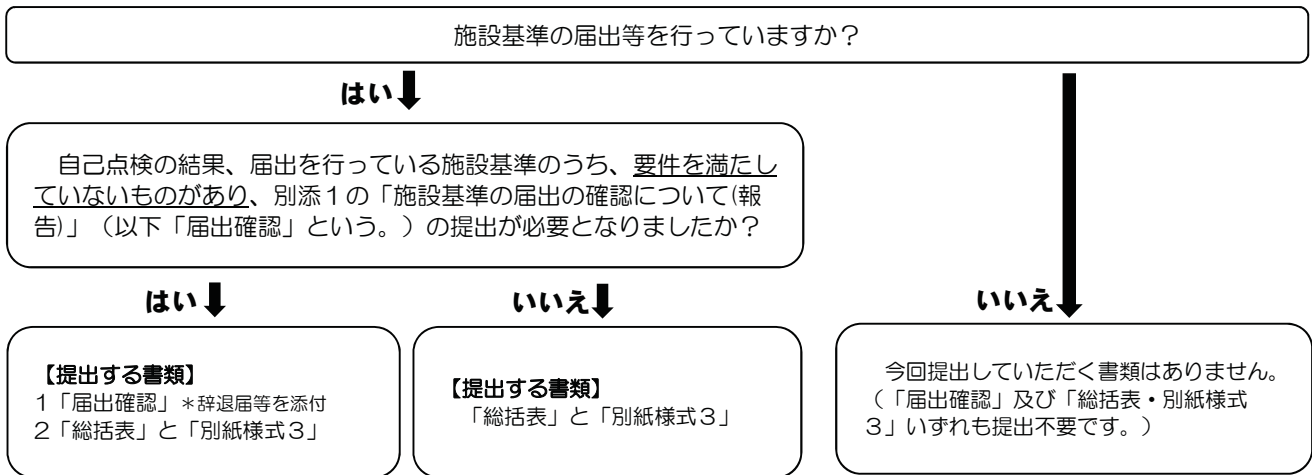


施設基準ごとに定められている報告等について(総括表)

- (1) 「別紙様式3」は、施設基準等の届出状況の実態把握のために必要となる報告です。掲載している施設基準について届出等を行っている場合は、必要事項をご記入の上、下記表の別紙様式3のチェック欄に「」をつけて提出してください。
- (2) 「総括表及び別紙様式3」と、別添1の「施設基準等の届出の確認について(報告)」は、状況に応じて一緒に提出していただく場合があります。なお、提出する書類の組み合わせについては、下記のフローチャートにてご確認ください。

<(フローチャート) 提出する書類の確認>



様式番号	名称	提出書類のチェック
別紙様式3	保険薬局における施設基準届出状況報告書	<input type="checkbox"/>

平成28年	月	日	施設基準ごとに定められている報告等について提出いたします。		
保険薬局			所在地		
			名称		
			開設者名		印
			書類作成担当者	所属	
九州厚生局長 殿			氏名		(Tel: - -)