

### 変更届書別紙 3

(薬剤師不在時間に関する事項)

薬剤師不在時間がある場合、記載してください。

|                             |                                                                                                              |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 一日当たりの<br>薬剤師不在時間           | <b>2時間</b><br>見込みの時間を記載してください。※1日当たり4時間又は開店時間の2分の1の時間のうち短い時間を超えないこと。                                         |
| 管理薬剤師が当該薬局の<br>従事者に連絡ができる体制 | <b>管理薬剤師が電話を携帯し、常に電話にて連絡を取れる</b>                                                                             |
| 調剤を行う必要が生じた<br>場合に講じる措置     | <b>従事者が管理薬剤師に連絡をとり、必要な指示を受ける。</b><br>・管理薬剤師が速やかに薬局へ戻ることが可能であれば、戻り次第調剤を行う。<br>・速やかに薬局へ戻ることが困難であれば、近隣の薬局を紹介する。 |
| 備 考                         | 記載例を参考に、薬局の体制や講じる措置を記載してください。                                                                                |