（様式第２号）

青森県西津軽郡内市町における保険調剤薬局開設状況

参加者氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 薬局名 | 所在市町村名 | 開設時期自　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 | 1日あたり取扱い処方せん枚数 | 主となる応需先医療機関名 |
|  |  | 自　　年　　月　　日　　　　　～至　　年　　月　　日 |  |  |
|  |  | 自　　年　　月　　日　　　　　～至　　年　　月　　日 |  |  |
|  |  | 自　　年　　月　　日　　　　　～至　　年　　月　　日 |  |  |
|  |  | 自　　年　　月　　日　　　　　～至　　年　　月　　日 |  |  |
|  |  | 自　　年　　月　　日　　　　　～至　　年　　月　　日 |  |  |
|  |  | 自　　年　　月　　日　　　　　～至　　年　　月　　日 |  |  |
|  |  | 自　　年　　月　　日　　　　　～至　　年　　月　　日 |  |  |

注1　令和2年5月31日時点で開設中又は開設したことのある保険調剤薬局名を記入するこ

　　 と。

注2　「1日あたり処方せん枚数」は、概算枚数で可

注3　「主となる応需先医療機関名」は、処方せん枚数の最も多い医療機関を記入すること