

別記第 19 号様式(第 16 条関係)

専属薬剤師設置免除許可申請書

年 月 日

和歌山県知事 様

開設者	住 所	〒 電話番号 ( )
	氏 名	⑩

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入)

下記のとおり専属薬剤師の設置免除の許可を受けたいので、医療法(昭和 23 年法律第 205 号)第 18 条ただし書の規定により申請します。

記

1 病院(診療所)の名称及び所在地

名 称	
所 在 地	〒 電話番号 ( )

2 診療科名

--

3 専属の薬剤師を置かない理由

--

添付書類

- 1 日平均外来患者数、入院患者数及び外来患者に係る取扱処方せん数が分かる書類