

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

平成 年 月 日

和歌山県知事 様

開設者	住所	〒 電話番号 ()
	氏名	®

(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条ただし書き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