|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第26号の４（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）専属薬剤師免除許可申請書年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 静岡県知事　氏　　　名 | 様　法人にあっては、その　主たる事務所の所在地 |
| 静岡県　　　　保健所長 |

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　法人にあっては、その　名称及び代表者の氏名氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　次のとおり医療法第18条ただし書の規定により専属薬剤師を置かないことについて許　　可を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 病院（診療所）の名称 |  |
| 開設の場所 |  |
| 診療科名 |  |
| 病床数 |  |
| １日平均調剤数 |  |
| 外来患者に係る取扱処方せん数 |  |
| 専属薬剤師を置かない理由 |  |

 |