|  |  |
| --- | --- |
| 店舗名称 | 所在地：〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　： |
| 建物の構造 | 鉄筋・木造・モルタル・（　　　　）造り　地上　　　階　地下　　　階　　　階使用 |
| 店舗の総面積 | 　　　　　　　　　　　㎡ | 医薬品の貯蔵設備の面積　（バックヤード）　　 | 　　　　　　　　　　　㎡ |
| 冷暗貯蔵設備 | 有・無 | 電気冷蔵庫・その他（　　　　　　）　　　リットル |
| 鍵のかかる貯蔵設備（毒薬） | 有・無 | 材質：　　　　　　　幅：　　　　高さ：　　　奥行： |
| 要指導医薬品陳列区画 | 有・無 | １　1.2ｍ以内の範囲に購入者が進入できない措置２　鍵のかけた陳列設備３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 第１類医薬品陳列区画 | 有・無 | １　1.2ｍ以内の範囲に購入者が進入できない措置２　鍵のかけた陳列設備３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 指定第2類医薬品の陳列設備 | 有・無 | １ 情報提供場所から７ｍ以内２　鍵のかけた陳列設備３　1.2ｍ以内の範囲に購入者が進入できない措置 |
| 保管設備 | 要指導医薬品保管設備：　有・無　　　　 | 第1類医薬品保管設備：　有・無 |
| 情報提供場所 | 　　　　　か所 |
|  | 材質 | 換気の方法 |
| 床 | 天井 | 壁 |  |
| 売場 |  |  |  |  |
| バックヤード等 |  |  |  |  |
| 医薬品陳列場所閉鎖設備 | 有・無 | 閉鎖の方法 |
| 要指導医薬品陳列区画閉鎖設備 | 有・無 | 閉鎖の方法 |
| 第1類医薬品陳列区画閉鎖設備 | 有・無 | 閉鎖の方法 |

店舗販売業の構造設備概要等（別記様式４－２）

|  |
| --- |
| 店舗の平面図 |
| 寸法を記入し、以下の主要な設備を図示すること* 鍵のかかる貯蔵設備（毒薬専用保管庫）　○　冷暗貯蔵設備　　○　情報提供場所　○　要指導医薬品陳列（保管場所）

○　第1類医薬品の陳列（保管）設備　○　指定2類医薬品の陳列場所　○　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

店舗販売業の構造設備概要等（別記様式４－２）

|  |
| --- |
| 店舗付近の見取り図　（別紙可　A4 サイズ用紙を使用） |
|  |