

変更届書

記載例
①

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。		別	薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		指令松保第XXX号のXX 令和〇〇年〇〇月〇〇日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	市役所薬局		
	所在地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F		
変更内容	事項	変更前	変更後	
	薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名	薬事 太郎 島根 太郎 松江 太郎	薬事 太郎 島根 太郎 出雲 花子	
変更年月日		令和3年9月1日		
備考	変更後の役員全員が、薬機法第5条第3号イからトまでのいずれかに掲げる者に該当しない。			

上記により、変更の届出を
年 月 日

変更後の役員が、薬機法第5条第3号イからトまでのいずれかに掲げる者に該当するときはそのいずれに該当するかを記載し、該当しないときは、本記載例のとおり記載すること。なお、同号へに該当する場合は、医師の診断書を提出する必要があるので、問い合わせること。

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

松江市・島根県共同設置松江保健所長

殿

記載例
②

変 更 届 書

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。	別	薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	指令松保第XXX号のXX 令和〇〇年〇〇月〇〇日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名 称	市役所薬局	
	所在地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F	
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後
	薬局の管理者は、届け出ようとする薬局以外の場所で業として薬局の管理その他薬事に関する実務に従事する者でないこと。ただし、兼務許可を受けたときは除く。	松江 太郎	市役所 花子 過当たり勤務時間数等については、別紙のとおり
変 更 年 月 日		令和3年9月1日	
備 考	添付書類の省略は別紙のとおり 書類の添付を省略する場合は、「添付書類の省略は別紙のとおり」と記載し、添付書類省略一覧表を添付すること		

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

松江市・島根県共同設置松江保健所長

殿

変 更 届 書

記載例
③

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。		別	薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		指令松保第XXX号のXX 令和〇〇年〇〇月〇〇日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	市役所薬局		
	所在地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F		
変更内容	事項	変更前	変更後	
	薬局の管理者以外の当該薬局において薬事に関する実務に従事する薬剤師の氏名	安来 桃子	雲南 三郎 週当たり勤務時間数等については、別紙のとおり	
具体的な氏名を記載する代わりに、「〇年〇月〇日付け変更届書のとおり」等と記載してもよい。		別紙「薬剤師及び登録販売者一覧表」を添付すること。		
変 更 年 月 日		令和3年9月1日		
備 考		添付書類の省略は別紙のとおり		
書類の添付を省略する場合は、「添付書類の省略は別紙のとおり」と記載し、添付書類省略一覧表を添付すること				

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

変更届書

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。		別	薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		指令松保第XXX号のXX 令和〇〇年〇〇月〇〇日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	市役所薬局		
	所在地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F		
変更内容	事項	変更前	変更後	
	薬局の構造設備の主要部分	平成〇〇年〇月〇日 付け変更届書のとおり	別紙のとおり 構造設備の概要一覧表、薬局や調剤室の平面図、冷暗貯蔵設備や鍵のかかる貯蔵設備の立体図、調剤に必要な設備及び器具一覧表等の変更内容がわかる書類を添付すること。	
変更年月日		令和3年9月1日		
備考				

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

変更届書

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。		別	薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		指令松保第XXX号のXX 令和〇〇年〇〇月〇〇日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	市役所薬局		
	所在地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F		
	事項	変更前	変更後	
	無菌調剤室提供薬局	なし	許可番号:松保第XXX号 許可年月日:平成XX年X月X日 名称:松江薬局 所在地:松江市東津田町XX-X	
無菌調剤室提供薬局と取り交わした契約書等の写しを添付すること。また、すべての無菌調剤室提供薬局を記載することができない場合は「別紙のとおり」と記載し、別紙に無菌調剤室提供薬局の許可番号、許可年月日、名称及び所在地を記載し添付すること				
変更年月日		令和3年9月1日		
備考				

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

変更届書

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。		別	薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		指令松保第XXX号のXX 令和〇〇年〇〇月〇〇日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	市役所薬局		
	所在地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F		
変更内容	事項	変更前	変更後	
	通常の営業日及び営業時間	平成〇〇年〇月〇日 付け変更届書のとおり	別紙のとおり	
		紙として「通常の営業日及び営業時間一覧表」を添付すること		
変更年月日		令和3年9月1日		
備考				

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

変更届書

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。		別	薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		指令松保第XXX号のXX 令和〇〇年〇〇月〇〇日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	市役所薬局		
	所在地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F		
変更内容	事項	変更前	変更後	
	相談時及び緊急時の電話番号その他連絡先	TEL:0852-00-0101 FAX:0852-00-0102 E-mail:matsu@XX.ne.jp	TEL:0852-00-0011 FAX:0852-00-0022 E-mail:yasu@VV.lg.jp	
変更年月日		令和3年9月1日		
備	考	あらかじめ届け出る必要があるため、提出年月日より後の年月日を記載すること。		

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

変更届書

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。		別	薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		指令松保第XXX号のXX 令和〇〇年〇〇月〇〇日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	市役所薬局		
	所在地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F		
変更内容	事項	変更前	変更後	
	特定販売の実施の有無	無	有 詳細は別紙のとおり	
「業務内容一覧表」及び「通常の営業日及び営業時間一覧表」を添付すること。インターネット販売を行う場合は、主たるホームページのイメージ等を示す書類又はアプリケーションソフトの入手方法等に関する資料を、カタログ販売を行う場合は、カタログ・広告等で概要が分かる資料を添付すること。				
変更年月日		令和3年9月1日		
備考	あらかじめ届け出る必要があるため、提出年月日より後の年月日を記載すること。			

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

変更届書

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。		別	薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		指令松保第XXX号のXX 令和〇〇年〇〇月〇〇日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	市役所薬局		
	所在地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F		
変更内容	事項	変更前	変更後	
	薬剤師不在時間の有無	無	有	
変更年月日		令和3年9月1日		
備考	あらかじめ届け出る必要があるため、提出年月日より後の年月日を記載すること。			

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

変更届書

許可証に記載された有効期間の期始日を記載すること。		別	薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		指令松保第XXX号のXX 令和〇〇年〇〇月〇〇日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	市役所薬局		
	所在地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F		
変更内容	事項	変更前	変更後	
	健康サポート薬局である旨の表示の有無	無	有	
健康サポート薬局に関して厚生労働大臣が定める基準に適合するものであることを明らかにする書類（以下「届出書添付書類」という。）を添付すること				
変更年月日		令和3年9月1日		
備考	あらかじめ届け出る必要があるため、提出年月日より後の年月日を記載すること。			

上記により、変更の届出をします。

年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

変更届書

記載例
⑪

兼営事業について共通事項の変更を生じた場合、一通の変更届により提出して差し支えない。

許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		①薬局 ②高度管理医療機器等販売業・貸与業	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所		名称	市役所薬局
		所在地	松江市末次本町XX-XX 市役所ビル3F
変更内容	事項	変更前	変更後
	薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名	薬事 太郎 島根 太郎 松江 太郎	薬事 太郎 島根 太郎 出雲 花子
変更年月日		令和3年9月1日	
備考	変更後の役員全員が、薬機法第5条第3号イからトまでのいずれかに掲げる者に該当しない。		

上記により、変更の届出を

年 月 日

変更後の役員が、薬機法第5条第3号イからトまでのいずれかに掲げる者に該当するときはそのいずれに該当するかを記載し、該当しないときは、本記載例のとおり記載すること。なお、同号へに該当する場合は、医師の診断書を提出する必要があるので、問い合わせること。

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

松江株式会社 代表取締役 松江 太郎

