

薬務第1609号
平成25年1月30日

公益社団法人 大分県薬剤師会長 殿

大分県福祉保健部薬務室長



無菌調剤室を共同利用する場合の薬事法令の運用等について

薬務行政の推進につきましては、平素からご尽力をいただき厚くお礼を申し上げます。

さて、平成24年厚生労働省令第118号「薬事法施行規則の一部を改正する省令」が平成24年8月22日に公布、同日から施行され、無菌調剤室を持たない薬局が無菌製剤処理が必要な薬剤を含む処方せんを受け付けた場合、事前に契約を交わした他の薬局の無菌調剤室を利用しての無菌製剤処理が可能となっています。

つきましては、無菌調剤室を共同利用する場合は、平成24年9月7日付け薬務第994号で通知しました「薬事法施行規則の一部を改正する省令の施行等について」に基づき、下記のとおり届出をするようお願いします。

記

(1) 無菌調剤室提供薬局について

①変更届書(様式第6):別紙1

※変更後の平面図を添付

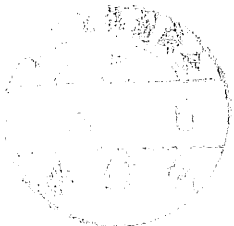
②薬局機能情報変更届(第3号様式の3):別紙2

(2) 処方箋受付薬局について

①変更届書(様式第6):別紙3

※契約書等の写しを添付

②薬局機能情報変更届(第3号様式の3):別紙4



大分県福祉保健部薬務室

担当:長谷川

電話:097-506-265

<無菌調剤室提供薬局の場合>

(別紙1)

記載例

様式第六

変 更 届 書

業 務 の 種 別			
許可番号、認定番号又は 登録番号及び年月日		第 号 平成 年 月 日	
薬局、主たる機能を有する事務所、 製造所、店舗又は 事務所	名 称		
	所在地		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
	薬局の構造設備	(別紙のとおり)	別紙のとおり
変 更 年 月 日		平成 年 月 日	
備 考		※変更後の平面図を添付 (変更前の平面図は可能であれば添付)	

上記により、変更の届出をします。

平成 年 月 日

住 所
〔法人にあつては、主たる
事務所の所在地〕

氏 名
〔法人にあつては、名称
及び代表者の氏名〕

㊟

大分県知事 広 瀬 勝 貞 殿

<無菌調剤室提供薬局の場合>

(別紙2)

記載例

第3号様式の3 (第5条の3関係)

薬局機能情報変更報告書

許可番号及び年月日			
名 称			
所 在 地			
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
	無菌製剤処理に係る 調剤の実施	否	可
変 更 年 月 日			
備 考			

薬事法第8条の2第2項の規定に基づき、上記のとおり変更の報告をします。

年 月 日

住 所

〔法人にあつては、主たる
事務所の所在地〕

氏 名

〔法人にあつては、名称
及び代表者の氏名〕

大分県知事

殿

< 処方せん受付薬局の場合 >

(別紙 3)

記載例

様式第六

変 更 届 書

業 務 の 種 別			
許 可 番 号、認 定 番 号 又 は 登 録 番 号 及 び 年 月 日		第 号 平成 年 月 日	
薬局、主たる機能を有する事務所、 製造所、店舗又は 事務所	名 称		
	所在地		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
	薬局の構造設備		無菌調剤室の共同利用
変 更 年 月 日		平成 年 月 日	
備 考		無菌調剤室提供薬局 薬局名： 所在地： ※提供薬局との契約書の写しを添付	

上記により、変更の届出をします。

平成 年 月 日

住 所
〔 法人にあっては、主たる
事務所の 所在地 〕

氏 名
〔 法人にあっては、名称
及び代表者の氏名 〕

㊞

大分県知事 広 瀬 勝 貞 殿

<処方箋受付薬局の場合>

(別紙4)

記載例

第3号様式の3 (第5条の3関係)

薬局機能情報変更報告書

許可番号及び年月日			
名称			
所在地			
変更内容	事項	変更前	変更後
	無菌製剤処理に係る調剤の実施	否	可
変更年月日			
備考	無菌調剤室提供薬局 薬局名： 所在地：		

薬事法第8条の2第2項の規定に基づき、上記のとおり変更の報告をします。

年 月 日

住所

〔法人にあつては、主たる
事務所の所在地〕

氏名

〔法人にあつては、名称
及び代表者の氏名〕

大分県知事

殿

変 更 届 書

業 務 の 種 別		薬 局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		第 3110089 号 平成 20 年 5 月 28 日	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗又は事務所	名 称	O.P.A 薬局	
	所在地	大分市大字豊饒字川成 376 番 1	
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
	薬局の構造設備 無菌室共同利用体制	変更前図面のとおり 無	変更後図面のとおり 実 施
変 更 年 月 日		平成 25 年 1 月 23 日	
備 考			

上記により、変更の届出をします。

平成 25 年 1 月 23 日

住 所 大分市大字豊饒字光屋 441 番 1
〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕

氏 名 公益社団法人 大分県薬剤師会
〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕 会 長 安 東 哲 也 ㊤

大分県知事 広 瀬 勝 貞 殿