

薬局の独立性に関する申告書

提出年月日

年 月 日

<p>1 薬局の名称： _____</p> <p>2 薬局開設の場所： _____</p> <p>3 担当者 氏名 _____ 電話(_____ - _____ - _____)</p>	<p>(1) 薬局と特定の医療機関が構造的に分離していますか。</p> <p>1 していない 2 している</p> <p>(2) 特定の医療機関から薬局に患者を誘導するための設備がなされていますか。</p> <p>1 なされてる 2 なされていない</p> <p>(3) 薬局の入口は公道に面していますか。</p> <p>1 面していない 2 面している</p> <p>(4) 薬局は、医療機関と同一敷地ですか。</p> <p>1 同一敷地である 2 同一敷地ではない</p> <p>(5) 薬局は、医療機関と同一建物ですか。</p> <p>1 同一建物である 2 同一建物ではない</p> <p>(6) 薬局の設備で、医療機関と共用しているものがありますか。</p> <p>1 ある 2 ない</p>
<p>経済的独立</p> <p>(1) 特定の医療機関又はその関係者、役員等から資本の提供を受けていますか、又は受ける予定がありますか。</p> <p>1 受けている(受ける予定がある) 2 受けていない(受ける予定はない)</p> <p>(2) 特定の医療機関又はその関係者、役員等から土地、建物の提供を受けていますか、又は受ける予定がありますか。</p> <p>1 受けている(受ける予定がある) 2 受けていない(受ける予定はない)</p> <p>(3) 特定の医療機関又はその関係者、役員等との間に土地、建物を賃貸借していますか、又は賃貸借する予定がありますか。</p> <p>1 賃貸借している(賃貸借する予定がある)</p> <p>2 賃貸借していない(賃貸借する予定はない)</p>	
<p>機能的独立</p> <p>(1) 薬局を開設する法人の役員の中に、近隣の医療機関の開設者、役員等が含まれていますか、又は含む予定がありますか。</p> <p>1 含まれている(含む予定がある) 2 含まれていない(含む予定はない)</p> <p>(2) 薬局の従業員の中に、近隣の特定の医療機関との間に雇用関係のある者又はあった者が含まれていますか、又は含む予定がありますか。</p> <p>1 含まれている(含む予定がある) 2 含まれていない(含む予定はない)</p> <p>(3) 薬局の開設者と近隣の特定の医療機関の開設者、役員等との間に、3親等内の親族に該当する者がありますか。</p> <p>1 ある 2 ない</p> <p>(4) 特定の医療機関と会計処理を連結していますか、又は連結する予定がありますか。</p> <p>1 連結している(連結する予定がある)</p> <p>2 連結していない(連結する予定はない)</p>	<p>上記のとおり相違ありません。</p> <p>年 月 日</p> <p>開設者住所： _____ (法人にあっては、主たる事務所の所在地)</p> <p>開設者氏名： _____ 印 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)</p>