

構造設備の概要（店舗用）

店舗の所在地

店舗の名称

【建物の構造等】

建物	
面積（内法）	[] m ²
設備等	
以下の設備等の有無（該当する項目について、右列の□にレ点を付ける等して分かるよう記載すること。）	
医薬品を購入等しようとする者が容易に出入りできる構造であり、店舗であることがその外観から明らかである	
換気のための設備を有する※ ¹	
他の店舗販売業の店舗又は薬局の場所、常時居住する場所及び不潔な場所から明確に区別されている	
貯蔵設備を設ける区域は、他の区域から明確に区別されている※ ¹	
医薬品を通常陳列し、又は交付する場所は 60 lux 以上の明るさを有する	
冷暗貯蔵が必要な医薬品の取扱	□有・□無
毒薬の取扱	□有・□無
冷暗貯蔵のための設備※ ¹	□有・□無
鍵のかかる貯蔵設備	□有・□無

※ 1 設備及び区域の詳細を図面に明示すること。

【陳列設備等】

情報提供するための設備	[] カ所	2 以上の階に医薬品を陳列・交付する場所がある場合、以下に内訳を記載 内訳： _____ 階 _____ カ所、 _____ 階 _____ カ所
要指導医薬品の取扱の有無及び陳列設備	□無・□有	<input type="checkbox"/> 進入防止措置（要指導医薬品陳列設備から 1. 2 m 以内） <input type="checkbox"/> 鍵をかけた陳列設備 <input type="checkbox"/> 直接手の触れられない陳列設備
第一類医薬品の取扱の有無及び陳列設備	□無・□有	<input type="checkbox"/> 進入防止措置（第一類医薬品陳列設備から 1. 2 m 以内） <input type="checkbox"/> 鍵をかけた陳列設備 <input type="checkbox"/> 直接手の触れられない陳列設備
指定第二類医薬品の取扱の有無及び陳列設備	□無・□有	<input type="checkbox"/> 情報提供設備から 7 m 以内 <input type="checkbox"/> 進入防止措置（指定第二類医薬品陳列設備から 1. 2 m 以内） <input type="checkbox"/> 鍵をかけた陳列設備
要指導医薬品を販売しない時間帯の有無及び要指導医薬品陳列区画の閉鎖構造	□無・□有	<input type="checkbox"/> シャッター <input type="checkbox"/> パーティション <input type="checkbox"/> チェーン <input type="checkbox"/> その他（下の欄に具体的に記入） <div style="text-align: right;">[]</div>
第一類医薬品を販売しない時間帯の有無及び第一類医薬品陳列区画の閉鎖構造	□無・□有	<input type="checkbox"/> シャッター <input type="checkbox"/> パーティション <input type="checkbox"/> チェーン <input type="checkbox"/> その他（下の欄に具体的に記入） <div style="text-align: right;">[]</div>

* □については、該当するものにレ点を付ける等して分かるよう記載すること。

記入上の注意

- 1 店舗の大きさをメートル単位で表示すること。
- 2 店舗、医薬品の陳列場所、冷暗所、情報を提供するための設備、毒物又は劇物の陳列貯蔵設備、事務室、更衣室等の配置を記入すること。