

(別 紙)

薬局の独立性に関する申告書

提出年月日 令和 年 月 日

1 薬局の名称：_____		構造 的 独 立	(1) 薬局と特定の医療機関が構造的に分離していますか。
2 薬局開設の場所：_____			1 していない 2 している
3 担当者 氏名_____ 電話 (_____)			
経 済 的 独 立	(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。		(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。
	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)		1 なされてる 2 なされていない
	(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。		(3) 薬局の入口は公道に面していますか。
	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)		1 面していない 2 面している
	(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はありますか。		(4) 薬局は、医療機関と同一敷地ですか。
	1 賃貸借している (賃貸借する予定がある)		1 同一敷地である 2 同一敷地ではない
	2 賃貸借していない (賃貸借する予定はない)		(5) 薬局は、医療機関と同一建物ですか。
			1 同一建物である 2 同一建物ではない
機 能 的 独 立	(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。		(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。
	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)		1 ある 2 ない
	(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。		
	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)		上記のとおり相違ありません。
	(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。		令和 年 月 日
	1 ある 2 ない		開設者住所：_____
	(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。		(法人にあっては、主たる事務所の所在地)
	1 連結している (連結する予定がある)		開設者氏名：_____
	2 連結していない (連結する予定はない)		(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)