（様式３）

店舗販売業構造設備の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 面積 | 店舗全体 | 　　　　　　　　　ｍ２（13.2ｍ２以上） |
| 該当するところに○印等を記入する | 換気 | １　窓２　換気扇３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 居住場所と不潔な場所その他の場所との区別 | １　扉・引戸２　壁３　窓４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 防塵設備 | 床面 | １　板張り２　コンクリート３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 天井 | １　板張り２　コンクリート３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 明るさ | 　　　　　　ルックス（６０ルックス以上） |
| 施錠設備(毒薬貯蔵所) | 有　　　・　　　無(毒薬販売：　該当　・　非該当　） |
| 冷暗所(電気冷蔵庫) | 有　　　・　　　無（冷暗貯蔵を要する医薬品販売：　該当　・　非該当　） |
| 給水設備 | １　手洗設備２　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 貯蔵設備を設ける区域 | 有（パーティション･線引き･棚･引出（鍵：有・無）･その他（　　 ））・無 |
| 要指導医薬品又は一般用医薬品閉鎖設備 | 有　　　・　　　無有の場合の方法（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（要指導医薬品又は一般用医薬品を販売しない開店時間の有無：　　有　　・　無　） |
|  | 要指導医薬品 | 第一類医薬品 |
| 陳列設備 | 有　　　・　　　無 | 有　　　・　　　無 |
| 陳列区画 | 1.2ｍ以内の範囲に進入防止措置・鍵付・その他（　　　　　　） | 1.2ｍ以内の範囲に進入防止措置・鍵付・その他（　　　　　　） |
| 陳列区画の閉鎖設備 | 有　　　・　　　無有の場合の方法（　　　　　　　　　　） | 有　　　・　　　無有の場合の方法（　　　　　　　　　　） |
| 　 情報提供設備等 | 要指導医薬品陳列区画内又は近接場所 | 有　　・　　無 |
| 第一類医薬品陳列区画内又は近接場所 | 有　　・　　無 |
| 指定第二類医薬品 | 有　・　無陳列の有無：有・無 | （有の場合の陳列設備）情報提供設備から７ｍ以内鍵付1.2ｍ以内の範囲に進入防止措置 |
| 要指導医薬品又は一般用薬品情報提供設備の総数 | 　　　　　箇所（うち要指導医薬品　　箇所、第一類医薬品　　箇所、一般用医薬品　　箇所） |
| 視覚、聴覚等障害を有する薬剤師又は登録販売者に必要な設備 | 当該薬剤師又は登録販売者の有無　（　有　・　無　）設備の内容 |

|  |
| --- |
| 付属設備　　　　更衣室　　・　　便　所　　・　　事務所　　・　　医薬品倉庫・　　検査室　　・　　その他　　　　 |