

## 地域連携薬局認定申請・認定更新申請 添付書類確認表

記入担当者欄の各事項を記載してください。内容欄の各書類が添付されていることを確認し、添付する書類の右上に「別紙〇ー〇」と記載の上、申請者確認欄に「〇」を記入してください。この確認表は申請書に添付してください。申請書、確認表及び各添付書類は、**2部提出してください。**

記入担当者欄		
氏 名：	所 属：	
連絡先：	メールアドレス：	
内容		申請者 確認欄
<b>1 薬局における構造設備がわかる次の写真</b>		
別紙 1-1	相談窓口（相談の内容が漏えいしないように配慮した、座って服薬指導等を受けることができるようになるもの）	
別紙 1-2	高齢者等への配慮の状況（高齢者、障がい者等の円滑な利用に適した構造として薬局が講じている措置状況がわかるもの）	
別紙 1-3	<b>無菌製剤処理設備</b> （クリーンベンチ、安全キャビネット又は無菌室の設置状況がわかるもの） ※ 他の薬局の無菌調剤室を利用する場合は、利用先の薬局におけるこれらの写真に加えて利用の許諾を受けたことがわかる書類（契約書等）の写し ※ 日常生活圏域及び隣接する日常生活圏域に無菌製剤処理が可能な薬局がない場合は、無菌製剤処理を実施することができる薬局の案内資料等、紹介先薬局がわかるもの	
<b>2 薬局において活用している次の書類</b>		
別紙 2-1	トレーシングレポートなど（当該薬局が地域の医療機関関係者や他の薬局に対し利用者に関する情報を報告・連絡する際に用いる様式）	
別紙 2-2	薬袋や薬剤情報提供書など（薬局の開店時間外に、当該薬局の薬剤師に直接相談できる連絡先等について記載されている、患者に交付する様式）	
別紙 2-3	休日夜間の調剤を他の薬局と連携して対応していることがわかるもの <b>当番薬局の場合</b> 休日夜間当番薬局一覧（1か月分）など <b>応需薬局への派遣の場合</b> 薬剤師派遣のシフト表（1か月分）など <b>自局対応の場合</b> 休日夜間の調剤を応需する旨の薬局外掲示の写真 及び 自局対応について地域の他の薬局へ周知した文書及び周知先一覧など	
<b>3 薬局及び薬局の薬剤師における実績等がわかる次の書類</b>		
別紙 3-1	地域包括ケアシステムの構築に資する会議への参加実績の一覧	
別紙 3-2	医療機関関係者に対して利用者に関する情報を提供した実績（件数）の一覧	
別紙 3-3	当該薬局に勤務する薬剤師に関する情報、地域包括ケアシステムに関する研修の修了状況及び受講状況の一覧並びに地域包括ケアシステムに関する研修の修了証の写し	
別紙 3-4	居宅等における調剤等の実績（件数）の一覧	
別紙 3-5	分譲伝票（過去1年間で他の薬局開設者へ医薬品を分譲した1件分の写し）	
別紙 3-6	他の医療提供施設へ提供した医薬品適正使用に関する情報の写し ※ 申請の前月から過去1年間に提供した、医薬品に関する情報を提供したもの ※ メールやFAX等の送付文及び送付した資料を1件分添付すること。	
<b>4 次の医療安全対策の状況がわかる書類（該当するものは全て添付してください。）</b>		
別紙 4-1	副作用報告（医薬品等安全性情報報告書）の写し ※ 申請の前月から過去1年間で報告したことがある場合に添付すること。	
別紙 4-2	薬局ヒヤリ・ハット事例収集・分析事業へ参加していることがわかる書類の写し ※ WEB システム上の登録状況画面の印刷物など、当該事業に参加している場合に、添付すること。	
別紙 4-3	市販直後調査に協力していることがわかる書類の写し ※ 申請の前月から過去1年間で製造販売業者へ報告したことがある場合（卸売販売業者を通じて報告した場合を含む。）に添付すること。	
別紙 4-4	医薬品リスク管理計画（RMP）に基づく患者向け資料を服薬指導に活用していることがわかる資料（資料一覧表など） ※ 服薬指導の際に患者向け資料（RMPマークがついたもの）を活用している場合に添付すること。	
別紙 4-5	PMDAメディナビ登録証明書の写し ※ PMDAメディナビから配信される医薬品適正使用に関する情報を活用している場合に添付すること。	
<b>5 許可証等の写し</b>		
別紙 5-1	薬局開設許可証の写し	
別紙 5-2	麻薬小売業者免許証の写し	
別紙 5-3	高度管理医療機器等販売業（及び貸与業）許可証の写し	