

薬局開設許可（新規）必要書類チェックリスト（印刷用）

作成日	____年__月__日	所管（保健所等）	_____
対象自治体	_____	開局予定日	____年__月__日
薬局名（予定）	_____	担当者	_____
所在地（予定）	_____	TEL	_____

※提出書類・様式は所管（保健所等）の運用や案件状況により増減します。最終的には最新の手引き・指示に従ってください。

1. 申請書（様式）

- 薬局開設許可申請書（所定様式・最新版）
- 添付書類一覧（チェック表／提出書類リストがある場合）
- （必要な場合）誓約書・申立書等（所管指定様式）

2. 図面・構造設備（図面と現地の一致を確認）

- 平面図（区画・寸法・用途が分かるもの）
- 設備配置図（調剤室・保管設備等の位置関係が分かるもの）
- （必要な場合）求積図／立面図／写真（工事前後の確認資料）
- 図面と現地の整合確認（区画・寸法・設備配置・名称） 確認日：____/____ 確認者：_____

3. 体制・資格（所管の指示に従う）

- 管理薬剤師に関する書類（資格・勤務体制等／所管指定）
- （必要な場合）従事者体制が分かる資料（勤務形態・配置等）
- 書面上の体制と勤務実態の整合確認 確認日：____/____

4. 法人・個人（該当する方にチェック）

- 【法人】登記事項証明書等（発行日／有効期限の指定有無を確認）
- 【個人】住民票等（所管指定がある場合）
- （必要な場合）その他の証明書類（所管指定）

5. その他（案件により必要）

- 賃貸借契約書の写し（求められる場合）
- 案内図・周辺見取図（求められる場合）
- （併設する場合）麻薬小売業許可申請一式
- （併設する場合）毒物劇物関係手続一式
- （その他）_____

申請前の最終チェック（ズレると手戻りになりやすい）

- 様式のバージョン確認（最新版か）
- 書類間の記載一致（所在地表記：ビル名・号室／名称／面積 等）
- 図面・現地・設備・運用の整合（配置・名称・掲示物・保管方法 等）
- 立入検査（実地調査）に向けた準備（当日の見られ方を想定）
- 提出方法・部数（正副、原本/写し、予約制/窓口/郵送 等）確認 確認日：____/____

メモ（補正・追加指示が出た場合の記録）
