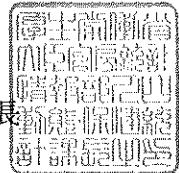


統人発1025第1号
医政医発1025第2号
医政歯発1025第2号
薬食総発1025第1号
平成22年10月25日

社団法人 全日本病院協会会长 殿

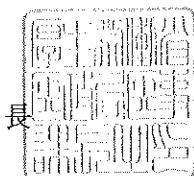
厚生労働省大臣官房統計情報部

人口動態・保健統計課長



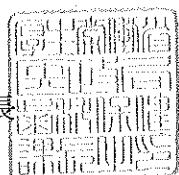
厚生労働省医政局

医事課長



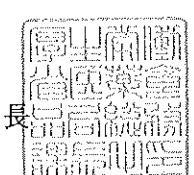
厚生労働省医政局

歯科保健課長



厚生労働省医薬食品局

総務課長



平成22年医師、歯科医師及び薬剤師の届出並びに調査

について（依頼）

標記につきましては、従来から御協力いただき、厚く御礼申し上げます。

本年は、医師法（昭和23年法律第201号）第6条第3項、歯科医師法（昭和23年法律第202号）第6条第3項及び薬剤師法（昭和35年法律第146号）第9条の規定により義務づけられた医師、歯科医師及び薬剤師の届出並びにこれに基づく統計法（平成19年法律第53号）第19条による統計調査の実施年に当たり、下記のとおり実施することとしておりますので、対象となる会員の方々への周知方について、特段の御配慮をお願いいたします。

なお、届出票につきましては、病院、診療所、薬局、大学、研究機関等に従事する医師、歯科医師及び薬剤師に対してはこれらの施設を通じて配布することとしております。

記

- | | |
|------------|--|
| 1 届出義務のある者 | 我が国の医籍、歯科医籍又は薬剤師名簿に登録されている医師、歯科医師及び薬剤師 |
| 2 届出事項 | 平成22年12月31日現在の別紙各届出票に係る事項 |
| 3 届出先 | 従業地の保健所又は住所地の保健所 |
| 4 届出の期限 | 平成23年1月15日 |

医師届出票について

1. 記入上の注意事項

- (1) 届出票を切り離して記入する。
- (2) 黒(青)インク又は黒(青)ボールペンを用いて、はっきり記入する。
- (3) 該当する事項に○を付けて選択する場合には、その番号を○で開む。

2. 記入要領

- (1) 住所 必ず住所の郵便番号を郵便番号欄に記入する。
- (2) 氏名 医師免許証に記載されている氏名を正確に記入する。婚姻等により戸籍上の改姓はしたが、医籍上の改姓がなされていない場合には、改姓した戸籍上の氏名を記入し「備考」欄に「婚姻により改姓」、「医籍の氏名変更申請中」等と明記する。
- (5) 医籍登録番号 医師免許証に記載されている番号を、枠内に右詰めで記入する。
例 第123号の場合 →

第	0	0	0	1	2	3	号
---	---	---	---	---	---	---	---
- (6) 医籍登録年月日 医師免許証を再交付された場合には、「再交付年月日」を記入しないよう特に注意する。
- (7) 主に従事している施設及び業務の種別 複数の業務に従事している場合は、主な従事先・主な業務について記入した届出票1枚を提出する。

診療所	1 診療所の開設者又は法人の代表者	診療所を開設している者、又は診療所を開設する法人の代表者
	2 診療所の勤務者	法人の代表者を除く診療所の勤務者（臨床研修医を含む。）
病院	3 病院の開設者又は法人の代表者	病院を開設している者、又は病院を開設する法人の代表者
	4 病院の勤務者	大学又は大学研究所の附属病院以外の病院の勤務者（臨床研修医を含む。）
医育機関	5 医育機関の臨床系の教官又は教員	大学又は大学研究所の附属病院に勤務する臨床系の者（教授、准教授、講師、助教等）
	6 医育機関の臨床系の勤務者で5以外の者又は大学院生（医員、臨床研修医、臨床系の大学院生、その他）	大学又は大学研究所の附属病院に勤務する臨床系の者（医員、臨床研修医、医局員（有給・無給に関わらず。）、大学院生、研究生等）
介護老人施設	7 医育機関の臨床系以外の勤務者又は大学院生	大学又は大学研究所やその附属病院に勤務する臨床系以外の者（施設の管理者、基礎系の教授、准教授、講師、助教、大学院生、研究生等）
	8 介護老人保健施設の開設者又は法人の代表者	介護老人保健施設を開設している者、又は介護老人保健施設を開設する法人の代表者
上施記以外の設	9 介護老人保健施設の勤務者	法人の代表者を除く介護老人保健施設の勤務者
	10 医育機関以外の教育機関又は研究機関の勤務者	大学又は大学研究所やその附属病院以外の教育機関、又は研究機関に従事している者（教授、准教授、講師、助教、大学院生、研究生等）
その他	11 行政機関の従事者	国、都道府県、保健所、市町村等の行政機関に従事している者
	12 10及び11以外の産業医	事業場において、労働者の健康管理等のため従事している者
	13 上記以外の保健衛生業務の従事者	社会保険診療報酬支払基金、血液センター、生命保険会社（嘱託医）等の保健衛生業務に従事している者
	14 その他の業務の従事者	1~13に含まれない者で、医師としての資格を必要としない業務に従事している者（会社役員等）
	15 無職の者	職業に従事していない者、休業中、病気療養中等

裏面へ続く

(8) 主たる業務内容	「(7)主に従事している施設及び業務の種別」欄で1～13に該当する者は、必ず記入する。 「管理」とは診療や教育・研究とは別に、施設において管理職にある者で、経営や指導等の管理業務を行うこと。						
(9) 従事先の名称	「(7)主に従事している施設及び業務の種別」欄で1～13に該当する者は、必ず記入する。						
(10) 従事先の所在地	必ず所在地の郵便番号を郵便番号欄に記入する。						
(11) 従事する診療科名等	「(7)主に従事している施設及び業務の種別」欄で1～6に該当する者は、必ず記入する。 複数の診療科に従事している場合には、その診療科すべての番号を○で囲む。 <u>該当する診療科名が選択番号にない場合は、最も近い診療科名の番号を選択して○で囲む。</u>						
II 「18 心臓血管外科」	循環器外科に従事する者を含む。						
IV 「40 臨床研修医」	医師法第16条の2の規定により、医学を履修する課程を置く大学に附属する病院又は厚生労働大臣の指定する病院において、卒後2年間の前期臨床研修を受けている者。						
IV 「41 全科」	診療科を限定することなく総合的に診療を行う者。						
V 「42 その他」	01～41に掲げる診療科以外の業務に従事している場合は、その業務を具体的に明記する。 (健康管理等)						
主たる診療科名の番号	診療科が2つ以上ある場合には、そのうちの主たるもの番号を1つ、2桁で記入する。						
(1つ)	例	① 内科 ⑨ 皮膚科	主たる診療科が【① 内科】の場合 → <table border="1"><tr><td colspan="2">主たる診療科名の番号(1つ)</td></tr><tr><td>0</td><td>/</td></tr></table>	主たる診療科名の番号(1つ)		0	/
主たる診療科名の番号(1つ)							
0	/						
(12) 取得している広告可能な医師の専門性に関する資格名	01～55に掲げる広告可能な医師の専門性に関する資格を取得している場合に該当する資格名の番号を○で囲む。 <u>複数の資格を取得している場合には、その資格名すべての番号を○で囲む。</u> 01～55の資格名は「医療法第六条の五第一項及び第六条の七第一項の規定に基づく医業、歯科医業若しくは助産師の業務又は病院、診療所若しくは助産所に関して広告することができる事項」(平成19年厚生労働省告示第108号) 第1条第2号に基づき広告することができる医師の専門性に関する資格名である。						
(14) 備考	届出票の記入事項に説明を要すると思われる事項を明記する。 歯科医師又は薬剤師免許を併せ有する者は、その旨を明記し(「歯科医師免許併有」等)、併有している届出票についても提出する。						

3. 提出方法

必ず医師届出票を切り離した状態で

原則として「(1)住所」を管轄する保健所長に提出する。

ただし、「(10)従事先の所在地」を管轄する保健所長に提出しても差し支えない。

医師法では、2年に1度の届出が義務づけられており、届出を行わない医師の方は、「医師等資格確認検索システム」(<http://licenseif.mhlw.go.jp/search/>)に氏名等が掲載されません。

参考：平成20年12月31日現在の届出医師数は、下記のとおりとなっています。

総数 286,699人(病院に従事している者 174,266人、診療所に従事している者 97,631人、その他の者 14,802人)



医 師 届 出 票

第二号書式(第六条関係)

(平成22年12月31日現在)

(1) 住 所	〒□□□-□□□□			都道 府県	市 郡	区	町 村	番地 番 号		
ふりがな							電話	市外局番 (- - -)		
(2) 氏 名										
(3) 性 別	1 男 · 2 女	(4) 生 年 月 日			1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治	年 月 日				
(5) 医 種 登 錄 号	第	□	□	□	号	(6) 医 種 登 錄 年 月 日	1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治	年 月 日		
(7) 主に従事している施設及び業務の種別 業務の種別の1から15までのうち一つを○で囲むこと。	施 設 の 種 別	業 務 の 種 別								
	診療所	1 診療所の開設者又は法人の代表者 2 診療所の勤務者								
	病院 (医育機関附属の病院を除く。)	3 病院の開設者又は法人の代表者 4 病院の勤務者								
	医育機関	5 医育機関の臨床系の教官又は教員 6 医育機関の臨床系の勤務者で5以外の者又は大学院生 (医員、臨床研修医、臨床系の大学院生、その他) 7 医育機関の臨床系以外の勤務者又は大学院生								
	介護老人保健施設	8 介護老人保健施設の開設者又は法人の代表者 9 介護老人保健施設の勤務者								
	上記以外の施設	10 医育機関以外の教育機関又は研究機関の勤務者 11 行政機関の従事者 12 10及び11以外の産業医 13 上記以外の保健衛生業務の従事者								
	その他	14 その他の業務の従事者 15 無職の者								
	(8) 主たる業務内容 (7)欄の1から13までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。	最も長時間従事している業務内容を○で囲むこと。 1 診療 2 教育・研究 3 管理 4 産業医業務 5 その他								
	ふりがな				電話	市外局番 (- - -)				
	(9) 従事先の名称 (7)欄の1から13までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。									
	(10) 従事先の所在地 (7)欄の1から13までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。	〒□□□-□□□□			都道 府県	市 郡	区	町 村		
	(11) 従 事 す る 診 療 科 名 等 (7)欄の1から6までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。 また、二つ以上○で囲んだ者は右欄に主たる診療科名の番号を1つ記入のこと。	I	01 内科 04 消化器内科(胃腸内科) 07 糖尿病内科(代謝内科) 10 アレルギー科 13 小児科	02 呼吸器内科 05 腎臓内科 08 血液内科 11 リウマチ科 14 精神科	03 循環器内科 06 神経内科 09 皮膚科 12 感染症内科 15 心療内科					
	II	16 外科 19 乳腺外科 22 泌尿器科 25 整形外科 28 眼科 31 産婦人科	17 呼吸器外科 20 気管食道外科 23 肝門外科 26 形成外科 29 耳鼻いんこう科 32 産科	18 心臓血管外科 21 消化器外科(胃腸外科) 24 脳神経外科 27 美容外科 30 小児外科 33 婦人科						
	III	34 リハビリテーション科 37 病理診断科	35 放射線科 38 臨床検査科	36 麻酔科 39 救急科						
	IV	40 臨床研修医	41 全科							
V	42 その他 ()						主たる診療科名 の番号(1つ)			

裏面へ続く

矢

矢

<p>(12) 取得している広告可能な医師の専門性に関する資格名 取得しているすべての資格名の番号を○で囲むこと。</p>	<p>I</p>	01 総合内科専門医 04 消化器病専門医 07 神経内科専門医 10 血液専門医 13 リウマチ専門医 16 心療内科専門医	02 呼吸器専門医 05 腎臓専門医 08 糖尿病専門医 11 皮膚科専門医 14 感染症専門医	03 循環器専門医 06 肝臓専門医 09 内分泌代謝科専門医 12 アレルギー専門医 15 小児科専門医	
		17 外科専門医 20 乳腺専門医 23 泌尿器科専門医 26 形成外科専門医 29 小児外科専門医	18 呼吸器外科専門医 21 気管食道科専門医 24 脳神経外科専門医 27 眼科専門医 30 産婦人科専門医	19 心臓血管外科専門医 22 消化器外科専門医 25 整形外科専門医 28 耳鼻咽喉科専門医	
		31 リハビリテーション科専門医 34 病理専門医	32 放射線科専門医 35 救急科専門医	33 麻酔科専門医	
		36 超音波専門医 39 老年病専門医 42 漢方専門医 45 核医学専門医 48 ペインクリニック専門医 51 がん薬物療法専門医 54 小児神経専門医	37 細胞診専門医 40 消化器内視鏡専門医 43 レーザー専門医 46 大腸肛門病専門医 49 熱傷専門医 52 周産期（新生児）専門医 55 一般病院連携精神医学専門医	38 透析専門医 41 臨床遺伝専門医 44 気管支鏡専門医 47 婦人科腫瘍専門医 50 脳血管内治療専門医 53 生殖医療専門医	
	(13) 本届出票の活用に対する同意確認	<p>各都道府県における医師確保対策の検討等に活用するため、本届出票に記載した情報の全部又は一部を、従事先の所在地の都道府県に提供されることに同意する場合には、右欄に○を付けること。</p> <table border="1" style="float: right; margin-right: 10px;"> <tr> <td style="text-align: center;">同意欄</td> </tr> </table>			
同意欄					
(14) 備考					

提出期限
翌年1月15日

歯科医師届出票について

1. 記入上の注意事項

- (1) 黒(青)インク又は黒(青)ボールペンを用いて、はっきり記入する。
(2) 該当する事項に○を付けて選択する場合には、その番号を○で囲む。

2. 記入要領

- (1) 住所 必ず住所の郵便番号を郵便番号欄に記入する。
(2) 氏名 歯科医師免許証に記載されている氏名を正確に記入する。婚姻等により戸籍上の改姓はしたが、歯科医籍上の改姓がなされていない場合には、改姓した戸籍上の氏名を記入し「(12)備考」欄に「婚姻により改姓」、「歯科医籍の氏名変更申請中」等と明記する。
(5) 歯科医籍登録番号 歯科医師免許証に記載されている番号を、枠内に右詰めで記入する。

例 第123号の場合 → 第 0 0 0 / 2 3 号

- (6) 歯科医籍登録年月日 歯科医師免許証を再交付された場合には、「再交付年月日」を記入しないよう特に注意する。
(7) 主に従事している施設及び業務の種別 複数の業務に従事している場合は、主な従事先・主な業務について記入した届出票1枚を提出する。

診療所	1 診療所の開設者又は法人の代表者	診療所を開設している者、又は診療所を開設する法人の代表者
	2 診療所の勤務者	法人の代表者を除く診療所の勤務者(臨床研修医を含む。)
病院	3 病院の開設者又は法人の代表者	病院を開設している者、又は病院を開設する法人の代表者
	4 病院の勤務者	大学又は大学研究所の附属病院以外の病院の勤務者(臨床研修医を含む。)
医育機関	5 医育機関の臨床系の教員又は教員	大学又は大学研究所の附属病院に勤務する臨床系の者(教授、准教授、講師、助教等)
	6 医育機関の臨床系の勤務者で5以外の者又は大学院生(医員、臨床研修医、臨床系の大学院生、その他)	大学又は大学研究所の附属病院に勤務する臨床系の者(医員、臨床研修医、医局員(有給・無給に関わらず。)、大学院生、研究生等)
介護老人保健施設	7 医育機関の臨床系以外の勤務者又は大学院生	大学又は大学研究所やその附属病院に勤務する臨床系以外の者(施設の管理者、基礎系の教授、准教授、講師、助教、大学院生、研究生等)
	8 介護老人保健施設の開設者又は法人の代表者	介護老人保健施設を開設している者、又は介護老人保健施設を開設する法人の代表者
上施記以外の設	9 介護老人保健施設の勤務者	法人の代表者を除く介護老人保健施設の勤務者
	10 医育機関以外の教育機関又は研究機関の勤務者	大学又は大学研究所やその附属病院以外の教育機関又は研究機関に従事している者(教授、准教授、講師、助教、大学院生、研究生等)
その他	11 行政機関の従事者	国、都道府県、保健所、市町村等の行政機関に従事している者
	12 上記以外の保健衛生業務の従事者	社会保険診療報酬支払基金、血液センター、生命保険会社(嘱託医)等の保健衛生業務に従事している者
その他	13 その他の業務の従事者	1~12に含まれない者で、歯科医師としての資格を必要としない業務に従事している者(会社役員等)
	14 無職の者	職業に従事していない者、休業中、病気療養中等

- (8) 主たる業務内容 「(7)主に従事している施設及び業務の種別」欄で1~12に該当する者は、必ず記入する。「管理」とは診療や教育・研究とは別に、施設において管理職にある者で、経営や指導等の管理業務を行うこと。

- (9) 従事先の名称 「(7)主に従事している施設及び業務の種別」欄で1~12に該当する者は、必ず記入する。

- (10) 従事先の所在地 必ず所在地の郵便番号を郵便番号欄に記入する。

- (11) 従事する診療科名等 「(7)主に従事している施設及び業務の種別」欄で1~6に該当する者は、必ず記入する。複数の診療科に従事している場合には、その診療科すべての番号を○で囲む。

「5 臨床研修歯科医」 歯科医師法第16条の2の規定により、歯学若しくは医学を履修する課程を置く大学に附属する病院(歯科医業を行わないものを除く。)又は厚生労働大臣の指定する病院若しくは診療所において、卒後1年以上の臨床研修を受けている者。

主たる診療科名の番号 診療科が2つ以上ある場合には、そのうちの主たるもの番号を1つ記入する。

(1つ) 例 ①歯科 ②矯正歯科 主たる診療科が①歯科の場合 →

主たる診療科名の番号(1つ)
/

- (12) 備考 届出票の記入事項に説明を要すると思われる事項を明記する。医師又は薬剤師免許を併せ有する者はその旨を明記し(「医師免許併有」等)、併有している届出票についても提出する。

3. 提出方法 原則として「(1)住所」を管轄する保健所長に提出する。ただし、「(10)従事先の所在地」を管轄する保健所長に提出しても差し支えない。

歯科医師法では、2年に1度の届出が義務づけられており、届出を行わない歯科医師の方は、「医師等資格確認検索システム」(<http://licenseif.mhlw.go.jp/search/>)に氏名等が掲載されません。

参考: 平成20年12月31日現在の届出歯科医師数は、下記のとおりとなっています。

総数 99,426人(診療所に従事している者 84,613人、病院に従事している者 12,061人、その他の者 2,752人)



歯科医師届出票

第二号書式(第六条関係)

(平成22年12月31日現在)

(1) 住所	〒□□□-□□□□				都道府県	市郡	区	町村	番地番号
ふりがな									
(2) 氏名					電話	市外局番 (- - -)			
(3) 性別	1 男・2 女	(4) 生年月日			1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治	年月日			
(5) 歯科医籍登録番号	第	□	□	□	号	(6) 歯科医籍登録年月日	1 平成 2 昭和 3 大正 4 明治	年月日	
(7) 主に従事している施設及び業務の種別 業務の種別の1から14までのうち一つを○で囲むこと。	施設の種別	業務の種別							
	診療所	1 診療所の開設者又は法人の代表者 2 診療所の勤務者							
	病院 (医育機関附属の病院を除く。)	3 病院の開設者又は法人の代表者 4 病院の勤務者							
	医育機関	5 医育機関の臨床系の教官又は教員 6 医育機関の臨床系の勤務者で5以外の者又は大学院生 (医員、臨床研修医、臨床系の大学院生、その他) 7 医育機関の臨床系以外の勤務者又は大学院生							
	介護老人保健施設	8 介護老人保健施設の開設者又は法人の代表者 9 介護老人保健施設の勤務者							
	上記以外の施設	10 医育機関以外の教育機関又は研究機関の勤務者 11 行政機関の従事者 12 上記以外の保健衛生業務の従事者							
	その他	13 その他の業務の従事者 14 無職の者							
(8) 主たる業務内容 (7)欄の1から12までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。	最も長時間従事している業務内容を○で囲むこと。 1 診療 2 教育・研究 3 管理 4 その他								
ふりがな					電話	市外局番 (- - -)			
(9) 従事先の名称 (7)欄の1から12までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。									
(10) 従事先の所在地 (7)欄の1から12までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。	〒□□□-□□□□				都道府県	市郡	区	町村	
(11) 従事する診療科名等 (7)欄の1から6までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。 また、二つ以上○で囲んだ者は右欄に主たる診療科名の番号を1つ記入のこと。	1 歯科 2 矯正歯科 3 小児歯科 4 歯科口腔外科 5 臨床研修歯科医				主たる診療科名の番号(1つ)				
(12) 備考									

提出期限
翌年1月15日

薬剤師届出票について

1. 記入上の注意事項

- (1) 黒(青)インク又は黒(青)ボールペンを用いて、はっきり記入する。
- (2) 該当する事項に○を付けて選択する場合には、その番号を○で囲む。

2. 記入要領

- (1) 住所 必ず住所の郵便番号を郵便番号欄に記入する。
- (2) 氏名 薬剤師免許証に記載されている氏名を正確に記入する。婚姻等により戸籍上の改姓はしたが、薬剤師名簿上の改姓がなされていない場合には、改正した戸籍上の氏名を記入し「(10)備考」欄に「婚姻により改姓」、「薬剤師名簿の氏名変更申請中」等と明記する。
- (5) 薬剤師名簿登録番号 薬剤師免許証に記載されている番号を、枠内に右詰めで記入する。
例 第123号の場合 → 第 0 0 0 1 2 3 号
- (6) 薬剤師名簿登録年月日 薬剤師免許証を再交付された場合には、「再交付年月日」を記入しないよう特に注意する。
- (7) 主に従事している施設及び業務の種別 複数の業務に従事している場合は、主な従事先・主な業務について記入した届出票1枚を提出する。

薬局	1 開設者又は法人の代表者	薬局を開設している者、又は薬局を開設する法人の代表者
	2 勤務者	法人の代表者を除く薬局の勤務者
病院・診療所	3 調剤	病院又は診療所において、調剤、薬歴管理、服薬指導、医薬品情報(DI)業務等、調剤に関連した業務に従事している者
	4 検査	病院又は診療所において、臨床検査又は衛生検査の業務に従事している者
大学	5 その他	病院又は診療所において、調剤又は検査以外の業務に従事している者
	6 勤務者(研究・教育)	大学において、教育又は研究に従事している者(教授、准教授、講師、助教等)
医関係企品業	7 大学院生又は研究生	大学において、上記6以外の大學生、又は研究生
	8 医薬品製造販売業・製造業(研究・開発、営業、その他)	製薬会社(その研究所を含む)、血液センター等医薬品の製造販売業又は製造業に従事している者
上施設以外の設	9 医薬品販売業(薬種商を含む)	医薬品の店舗販売業、配置販売業、卸売販売業、薬種商等に従事している者
	10 衛生行政機関又は保健衛生施設の従事者	国、都道府県、保健所、地方厚生局麻薬取締部、地方衛生研究所、国立医薬品食品衛生研究所、公害担当部門等衛生行政機関、又は保健衛生施設に従事している者
その他	11 その他の業務の従事者	化粧品や医薬部外品等の製造業、化学工業、食品関係等1~10に含まれない業務に従事している者
	12 無職の者	職業に従事していない者、休業中、病気療養中等

- (8) 従事先の名称 } 「(7)主に従事している施設及び業務の種別」欄で1~11に該当する者は、必ず記入する。
- (9) 従事先の所在地 } 必ず所在地の郵便番号を郵便番号欄に記入する。
- (10) 備考 届出票の記入事項に説明を要すると思われる事項を明記する。
医師又は歯科医師免許を併せ有する者は、その旨を明記し(「医師免許併有」等)、併有している届出票についても提出する。

3. 提出方法

原則として「(1)住所」を管轄する保健所長に提出する。

ただし、「(9)従事先の所在地」を管轄する保健所長に提出しても差し支えない。

薬剤師法では、2年に1度の届出が義務づけられています。

参考: 平成20年12月31日現在の届出薬剤師数は、下記のとおりとなっています。

総数 267,751人(薬局に従事している者 135,716人、病院・診療所に従事している者 50,336人、医薬品関係企業の従事者 47,643人、その他の者 34,056人)



薬剤師届出票

(平成22年12月31日現在)

様式第六(第七条関係)

(1) 住所	〒□□□-□□□□				都道府県	市郡	区	町村	番地番号			
ふりがな												
(2) 氏名					電話	市外局番(- - -)						
(3) 性別	1男・2女	(4) 生年月日			1 2 3 4	平成 昭和 大正 明治	年	月	日			
(5) 薬剤師名簿登録番号	第	□	□	□	□	号	(6) 薬剤師名簿登録年月日	1 2 3 4	平成 昭和 大正 明治	年	月	日
(7) 主に従事している施設及び業務の種別 業務の種別の1から12までのうち一つを○で囲むこと。	施設の種別	業務の種別										
	薬局	1 開設者又は法人の代表者 2 勤務者										
	病院・診療所	3 調剤 4 検査 5 その他										
	大学	6 勤務者(研究・教育) 7 大学院生又は研究生										
	医薬品関係企業	8 医薬品製造販売業・製造業(研究・開発、営業、その他) 9 医薬品販売業(薬種商を含む。)										
	上記以外の施設	10 衛生行政機関又は保健衛生施設の従事者										
	その他	11 その他の業務の従事者 12 無職の者										
ふりがな					電話	市外局番(- - -)						
(8) 従事先の名称 (7)欄の1から11までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。												
(9) 従事先の所在地 (7)欄の1から11までのいずれかを○で囲んだ者のみが記入すること。	〒□□□-□□□□				都道府県	市郡	区	町村				
(10) 備考												

提出期限
翌年1月15日