薬剤師・登録販売者勤務ローテーション表

1　薬局名称及び所在地　名　称　　TEL　－
　　FAX　－
　　所在地

2　薬局の各業務時間（上段：**開店時間**　　下段：**営業時間（開店時間＋特定販売のみを行う時間）**）

（全　月　火　水　木　金　土　日）　時　分　～　時　分
〔　時　分　～　時　分　〕

（全　月　火　水　木　金　土　日）　時　分　～　時　分
〔　時　分　～　時　分　〕

（全　月　火　水　木　金　土　日）　時　分　～　時　分
〔　時　分　～　時　分　〕

3　定休日　　4　1日平均処方せん枚数（予定）　　枚

5　開店時間数・営業時間数・勤務時間数等

①薬局の１週間あたりの開店時間数〔営業時間数〕　　時間　〔　　時間　〕

②開店時間における医薬品を販売等する１週間あたりの時間数　　時間

③開店時間における要指導医薬品を販売等する１週間あたりの時間数　　時間

④開店時間における第一類医薬品を販売等する１週間あたりの時間数　　時間

⑤調剤に従事する薬剤師の１週間あたりの勤務時間数　　時間（≧①）

⑥要指導医薬品または一般用医薬品を販売等する薬剤師及び登録販売者の１週間あたりの勤務時間数
　　時間（÷情≧②、③、④）

⑦要指導医薬品または第一類医薬品を販売等する薬剤師の１週間あたりの勤務時間数
　　時間（÷情≧③、④）

	氏　名	出勤曜日	１週間の勤務時間数	6 8 10 12 14 16 18 20 22 24 2 4
管　理薬剤師	調剤・販売			
その他薬剤師又は登録販売者	調剤・販売			
	調剤・販売			
	調剤・販売			
	調剤・販売			
	調剤・販売			
	調剤・販売			