

## 変更届書

業務の種類別	薬局		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	指令出保第123号 平成30年9月1日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	県庁薬局出雲店	
	所在地	出雲市塩冶町 223-1 県庁ビル 3階	
変更内容	事項	変更前	変更後
	薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名	薬事 太郎 島根 太郎 松江 次郎	薬事 太郎 島根 太郎 出雲 花子
変更年月日	令和3年9月1日		
備考	変更後の役員全員が、薬機法第5条第3号イからトまでのいずれかに掲げる者に該当しない。		

上記により、変更の届出をします。

令和3年9月15日

提出年月日を記載すること。

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

県庁株式会社

代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県出雲保健所長 殿

変更後の役員が、薬機法第5条第3号イからトまでのいずれかに掲げる者に該当するときはそのいずれに該当するかを記載し、該当しないときは、本記載例のとおり記載すること。  
なお、同号へに該当する場合は、医師の診断書を提出する必要があるので、問い合わせること。

## 変更届書

業務の種類別	薬局		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	指令出保第123号 平成30年9月1日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	県庁薬局出雲店	
	所在地	出雲市塩冶町 223-1 県庁ビル 3階	
変更内容	事項	変更前	変更後
	薬局の管理者の氏名	松江 次郎	出雲 花子 過当たり勤務時間数等については、別紙のとおり
変更年月日	令和3年9月1日		
備考	添付書類の省略は別紙のとおり		

上記により、変更の届出をします。

令和3年9月15日

提出年月日を記載すること。

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

県庁株式会社  
代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県出雲保健所長 殿

## 変更届書

業務の種類別	薬局		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	指令出保第123号 平成30年9月1日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	県庁薬局出雲店	
	所在地	出雲市塩冶町 223-1 県庁ビル 3階	
変更内容	事項	変更前	変更後
	薬局の管理者以外の当該薬局において薬事に関する実務に従事する薬剤師の氏名	出雲 桃子	浜田 次郎 週当たり勤務時間数等については、別紙のとおり
変更年月日	令和3年9月1日		
備考	添付書類の省略は別紙のとおり		

許可証に記載された有効期間の始期を記載すること。

具体的な氏名を記載する代わりに、「〇年〇月〇日付け変更届書のとおり」と記載してもよい。

別紙「薬剤師及び登録販売者一覧表」を添付すること。

書類の添付を省略する場合は、「添付書類の省略は別紙のとおり」と記載し、添付書類省略一覧表を添付すること。

上記により、変更の届出をします。

令和3年9月15日

提出年月日を記載すること。

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

県庁株式会社  
代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県出雲保健所長 殿

## 変更届書

業務の種類別	薬局		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	指令出保第123号 平成30年9月1日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	県庁薬局出雲店	
	所在地	出雲市塩冶町 223-1 県庁ビル 3階	
変更内容	事項	変更前	変更後
	薬局の構造設備の主要部分	平成〇〇年〇月〇日付け 変更届書のとおり	別紙のとおり
変更年月日	令和3年9月1日		
備考			

許可証に記載された有効期間の始期を記載すること。

構造設備の概要一覧表、薬局や調剤室の平面図、冷暗貯蔵設備や鍵のかかる貯蔵設備の立体図、調剤に必要な設備及び器具一覧表等の変更内容がわかる書類を添付すること。

上記により、変更の届出をします。

令和3年9月15日

提出年月日を記載すること。

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

県庁株式会社

代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県出雲保健所長 殿

## 変更届書

業務の種類別	薬局		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	指令出保第123号 平成27年9月1日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	県庁薬局出雲店	
	所在地	出雲市塩冶町 223-1 県庁ビル 3階	
変更内容	事項	変更前	変更後
	無菌調剤室提供薬局	なし	許可番号:出保第111号 許可年月日:平成30年4月1日 名称:出雲合庁薬局 所在地:出雲市大津町1139
無菌調剤室提供薬局と取り交わした契約書等の写しを添付すること。 また、すべての無菌調剤室提供薬局を記載することができない場合は「別紙のとおり」と記載し、別紙に無菌調剤室提供薬局の許可番号、許可年月日、名称及び所在地を記載し添付すること。			
変更年月日	令和3年9月1日		
備考			

上記により、変更の届出をします。

令和3年9月15日

提出年月日を記載すること。

住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

県庁株式会社  
代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県出雲保健所長 殿

## 変更届書

業務の種類別	薬局		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	指令出保第123号 平成30年9月1日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	県庁薬局出雲店	
	所在地	出雲市塩冶町 223-1 県庁ビル 3階	
変更内容	事項	変更前	変更後
	通常の営業日及び営業時間	平成〇〇年〇月〇日付け 変更届書のとおり	別紙のとおり
変更年月日	令和3年9月1日		
備考			

許可証に記載された有効期間の始期を記載すること。

別紙として「通常の営業日及び営業時間一覧表」を添付すること。

上記により、変更の届出をします。

令和3年9月15日

提出年月日を記載すること。

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

県庁株式会社

代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県出雲保健所長

殿

## 変更届書

業務の種類別	薬局		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	指令出保第123号 平成30年9月1日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	県庁薬局出雲店	
	所在地	出雲市塩冶町 223-1 県庁ビル 3階	
変更内容	事項	変更前	変更後
	相談時及び緊急時の電話番号その他連絡先	TEL:0853-00-0101 FAX:0853-00-0102  E-mail: yakuji-hc@pref.shimane.lg.jp	TEL:0853-00-0011 FAX:0853-00-0022  E-mail: yakuji-izumo@pref.shimane.lg.jp
変更年月日	令和3年9月25日		
備考			

許可証に記載された有効期間の始期を記載すること。

あらかじめ届け出る必要があるため、提出年月日よりも後の年月日を記載すること。

上記により、変更の届出をします。

令和3年9月15日

提出年月日を記載すること。

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

県庁株式会社

代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県出雲保健所長 殿

## 変更届書

業務の種類別		薬局	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		指令出保第123号 平成30年9月1日	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	県庁薬局出雲店	
	所在地	出雲市塩冶町 223-1 県庁ビル3階	
変更内容	事項	変更前	変更後
	特定販売の実施の有無	無	有 詳細は別紙のとおり
変更年月日		令和3年9月25日	
備考			

許可証に記載された有効期間の始期を記載すること。

「業務内容一覧表」及び「通常の営業日及び営業時間一覧表」を添付すること。  
インターネット販売を行う場合は、主たるホームページのイメージ等を示す書類又はアプリケーションソフトの入手方法等に関する資料を、カタログ販売を行う場合は、カタログ・広告等で概要が分かる資料を添付すること。

あらかじめ届け出る必要があるため、提出年月日よりも後の年月日を記載すること。

上記により、変更の届出をします。

令和3年9月15日

提出年月日を記載すること。

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

県庁株式会社

代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県出雲保健所長 殿



## 変更届書

業務の種類別	薬局		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	指令出保第123号 平成30年9月1日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	県庁薬局出雲店	
	所在地	出雲市塩冶町 223-1 県庁ビル3階	
変更内容	事項	変更前	変更後
	薬剤師不在時間の有無	無	有
変更年月日	令和3年9月25日		
備考			

許可証に記載された有効期間の始期を記載すること。

あらかじめ届け出る必要があるため、提出年月日よりも後の年月日を記載すること。

上記により、変更の届出をします。

令和3年9月15日

提出年月日を記載すること。

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

県庁株式会社

代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県出雲保健所長 殿

## 変更届書

業務の種類別	薬局		
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日	指令出保第123号 平成27年9月1日		
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	県庁薬局出雲店	
	所在地	出雲市塩冶町 223-1 県庁ビル 3階	
変更内容	事項	変更前	変更後
	健康サポート薬局である旨の表示の有無	無	有
変更年月日	令和3年9月25日		
備考			

許可証に記載された有効期間の始期を記載すること。

健康サポート薬局に関して厚生労働大臣が定める基準に適合するものであることを明らかにする書類（以下「届出書添付書類」という。）を添付すること。

あらかじめ届け出る必要があるため、提出年月日よりも後の年月日を記載すること。

上記により、変更の届出をします。

令和3年9月15日

提出年月日を記載すること。

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

県庁株式会社

代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県出雲保健所長 殿

## 変更届書

業務の種類別		薬局製造販売医薬品製造業	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		指令出保第124号 平成30年9月1日	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名称	県庁薬局出雲店	
	所在地	出雲市塩冶町 223-1 県庁ビル 3階	
変更内容	事項	変更前	変更後
	薬局の構造設備の主要部分(委託先登録試験検査機関)	公益社団法人 広島県薬剤師会 広島県薬剤師検査センター	一般社団法人 岡山県薬剤師会 医薬品検査センター
変更年月日		令和3年9月1日	
備考			

許可証に記載された有効期間の始期を記載すること。

登録試験検査機関を変更した場合は、利用しようとする試験検査機関の利用契約書の原本を持参すること。(内容確認後、返戻します。)

新たな登録試験検査機関の利用契約年月日を記載すること。

上記により、変更の届出をします。

令和3年9月15日

提出年月日を記載すること。

住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

県庁株式会社

代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県出雲保健所長 殿

変更届書

兼営事業について共通事項の変更を生じた場合、一通の変更届により提出して差し支えない。

記載例  
⑫

業 務 の 種 別		①薬局 ②高度管理医療機器等販売業・貸与業	
許可番号、認定番号又は登録番号及び年月日		①指令出保第123号 平成30年9月1日 ②指令出保第135号 平成30年10月10日	
薬局、主たる機能を有する事務所、製造所、店舗、営業所又は事業所	名 称	県庁薬局出雲店	
	所在地	出雲市塩冶町 223-1 県庁ビル 3 階	
変更内容	事 項	変 更 前	変 更 後
	薬事に関する業務に責任を有する役員の氏名	薬事 太郎 島根 太郎 出雲 花子	薬事 太郎 出雲 花子 浜田 次郎
変 更 年 月 日		令和3年9月1日	
備 考	変更後の役員全員が、医薬品医療機器法第5条第3号イからトまでのいずれかに掲げる者に該当しない。 変更後の役員が、医薬品医療機器法第5条第3号イからトまでのいずれかに掲げる者に該当するときはそのいずれに該当するかを記載し、該当しないときは、本記載例のとおり記載すること。 なお、同号へに該当する場合は、医師の診断書を提出する必要があるので、問い合わせること。		

上記により、変更の届出をします。

令和3年9月15日

提出年月日を記載すること。

住 所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)

東京都千代田区霞が関1-2-2

氏 名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

県庁株式会社

代表取締役 薬事 太郎

提出先の保健所名を記載すること。

島根県出雲保健所長 殿