

申請薬局一覧

	法人名（個人の場合氏名）	
	代表者職氏名	
「薬局開設許可証」に記載のある許可番号	申請薬局数	令和5年4月1日から 令和5年9月30日 まで事業を行う場合

No.	薬局開設許可番号	保険薬局薬局コード	薬局名	薬局所在地	開始・廃止・休止 (予定)がある場合は その年月日と態様	申請額（円）
例1	A9999	1234567	県庁薬局 仙台店	仙台市青葉区本町3-8-1		50,000
例2	A1111	2345678	県庁薬局 勾当台店	仙台市青葉区本町3-8-1	令和5年8月16日廃止	45,333
1		「保険薬局指定通知書」 に記載のある薬局コード				
2			【開始・廃止・休止がある場合の申請額計算方法】 (1) 月の初めから終わりまで事業を行った月（事例は4か月） $4 \times 10,000\text{円} = 40,000\text{円}$ (2) 月の途中で廃止した月の事業を行う日数（事例は16日） $16 \div 30 \times 10,000 = 5,333\text{円}$ （1円未満の端数切り捨て） (1) + (2) = 45,333円 < 50,000円 よって、交付額は 45,333円 となります。 ★月の途中で開始・廃止・休止した場合、その開始・廃止・休止した日は、事業を行った日に含めます。			
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

不足する場合はセルを追加してください。