

薬 劑 師 勤 務 表

薬剤師氏名	勤 務 時 間	備 考
	月	～
	火	～
	水	～
	木	～
	金	～
	土	～
	日	～
	月	～
	火	～
	水	～
	木	～
	金	～
	土	～
	日	～
	月	～
	火	～
	水	～
	木	～
	金	～
	土	～
	日	～
	月	～
	火	～
	水	～
	木	～
	金	～
	土	～
	日	～
	月	～
	火	～
	水	～
	木	～
	金	～
	土	～
	日	～

- (注)
- 1 薬局に従事する薬剤師の数に応じて、行の追加・削除等行うこと。
 - 2 本勤務表は、薬局内で提示する等、患者が容易に把握できるようにすること。
 - 3 中抜けの時間帯がある場合には、不在となる時間を備考欄に記載する等、患者が当該薬剤師の勤務時間を把握しやすいように工夫して記載すること。
 - 4 薬局に従事する薬剤師の氏名、勤務日及び勤務時間が確認できる勤務表であれば、本様式によらず、独自の様式を使用して差し支えない。