様式第４号

参　加　表　明　調　書

令和　　年　　月　　日

１．人員配置体制（配置予定人数及び配置予定管理薬剤師の経験年数を記載すること）

　（１）配置予定人数　　　人

　　　　うち、薬剤師　　　人

　（２）管理薬剤師の経験年数　　　年

２．地元薬剤師会との連携、地域の連携等の考え方について簡潔に記入してください。

|  |
| --- |
|  |

３．災害発生時の必要な薬剤等の供給について、簡潔に記入してください。

|  |
| --- |
|  |