

〈 注 文 書 〉

薬局名： _____

申込日

送信先：一般社団法人筑紫薬剤師会

年 月 日

〈 レセプト用紙・お薬手帳 〉				
NO.	用 紙 名	1冊数	単 価	数 量
1	医保・国保 明細書	50枚	¥170	
2	医保 請求書	各20枚	¥170	
3	国保 請求書・様式第七（一）	20枚	¥60	
4	“ 請求書・様式第七（二）	20枚	¥60	
5	“ 請求書・様式第七（三）	20枚	¥60	
6	“ 請求書・様式第九	20枚	¥60	
7	“ 総括票	20枚	¥70	
8	処方せん	50枚	¥50	
9	毒物劇物譲受書	1冊	¥150	
10	毒薬劇薬譲受書	1冊	¥150	
11	業務日誌（管理薬剤師の管理に関する帳簿） 薬局一般販売業	1冊	¥240	
12	業務日誌（管理薬剤師の管理に関する帳簿） 卸売一般販売業	1冊	¥240	
13	薬歴簿 A	100枚	¥200	
14	薬歴簿 B	100枚	¥200	
15	領収証	50枚	¥250	
16	お薬手帳	1冊	¥15	
17	台紙	1枚	¥24	
〈連絡事項等〉			合計金額	円
			〈受取サイン〉	
			月 日	

〈 幹 旋 函 書 〉		
書 籍 名	出版社名	冊 数