

要指導医薬品・第1類医薬品等の販売記録（簡易版）

販売した製品	製品名： 規格： <input type="checkbox"/> 薬局医薬品 <input type="checkbox"/> 薬局製剤 <input type="checkbox"/> 要指導医薬品 <input type="checkbox"/> 第1類医薬品 <input type="checkbox"/> 指定第2類医薬品 <input type="checkbox"/> 第2類医薬品 <input type="checkbox"/> 第3類医薬品
販売個数	個
販売日時	令和 年 月 日（ ） 時 分ごろ
販売、情報提供した 薬剤師氏名	
情報提供の 理解の確認	<input type="checkbox"/> 情報提供の内容を理解しました／理解したことを確認しました
特記事項 (購入者の連絡先等)	

※本販売記録は記載日より、2年間保存

要指導医薬品・第1類医薬品等の販売記録（簡易版）

販売した製品	製品名： 規格： <input type="checkbox"/> 薬局医薬品 <input type="checkbox"/> 薬局製剤 <input type="checkbox"/> 要指導医薬品 <input type="checkbox"/> 第1類医薬品 <input type="checkbox"/> 指定第2類医薬品 <input type="checkbox"/> 第2類医薬品 <input type="checkbox"/> 第3類医薬品
販売個数	個
販売日時	令和 年 月 日（ ） 時 分ごろ
販売、情報提供した 薬剤師氏名	
情報提供の 理解の確認	<input type="checkbox"/> 情報提供の内容を理解しました／理解したことを確認しました
特記事項 (購入者の連絡先等)	

※本販売記録は記載日より、2年間保存