薬局名

【衛生材料】

|  |  |
| --- | --- |
| **品目名** | **商品名** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　【介護用品】

|  |  |
| --- | --- |
| **品目名** | **商品名** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　衛生材料及び介護用品をそれぞれ１品目以上取り扱っていること。

また、衛生材料及び介護用品の品目名については、「衛生材料等の取扱い品目例」を参考に記載すること。