

# 基隆市衛生局醫療器材商/藥商/藥局申請現場勘察自我檢核表

填寫日期:    年    月    日

申請業態	業者自檢核項目	檢核結果		備註	
(一)藥商設立(自評1-3項)	1.市招名稱與申請藥商(局)名稱相符	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
	2.申請處所僅做辦公事聯絡用	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	另設倉儲須報備申請	
	3.現場陳列申請營業項目之產品	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	未取得執照前不得販售	
	4.藥局應有明顯市招	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
	5.如屬健保藥局應有全民健保藥事服務機構標誌	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
	6.藥局總面積(≥18m <sup>2</sup> )含調劑處、候藥區、受理處方簽、非處方藥區、諮詢服務區..等	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	總面積不包含廁所及倉庫等	
	(二)藥局設立(自評1-8項)	7.設置調劑處所(≥6m <sup>2</sup> )，並有明顯區隔	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	庫存場所應與調劑處明顯區隔
		8.調劑處所之設備			
		◎依需要設置藥品專用冷藏冰箱(內置溫度計)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
		◎洗滌設備	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
◎備置藥師(生)執業中/暫停執業告示牌		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
	◎其他:	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	如管制藥品專設加鎖櫃等	
變更住址	1.原址停止相關營業	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否		
	2.原址拆除相關市招	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否		
歇業	1.原址停止相關營業	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	檢附左列相關佐證照片各1份 (郵寄申請者需附)	
	2.原址拆除相關市招	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否		

說明：為縮短申辦時程，利於現場勘察符合申請業態，請自行下載本表填寫，於申請時一併繳交。

業者簽章: