

서식 7

약제(원외처방) 비용 신청서 서식(약국)

<서식> 약제(원외처방) 비용 신청서 서식

약국(원외처방) 비용 신청서

접수보건소명		접수일자
신청인 (약국)	약국명	사업자등록번호
	대표자명	전화번호
	주소	
자가치료 대상자 정보	성명	생년월일
	전화번호	국적
약제(원외) 처방비	본인 부담금	원
	비급여(외국인의 경우)	원

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제 65조(시·도가 부담할 경비)의 4 및 제67조(국고부담 경비)의 9에 따라 위와 같이 약제(원외처방)비용을 신청합니다.

년 월 일
(서명 또는 인)

신청인

특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장 또는 질병관리청장 귀하

제출 서류 ²⁾

공통서류	1. 약국이 발행한 영수증 1부	<input type="checkbox"/>
	2. 자가치료 환자의 처방전 사본 1부 * 처방전 내 '조제시 참고사항'란에 "H/재택치료" 문구 명시되어야 함 ** 조제시 참고사항란에 'H/재택치료' 미기재는 비지원 대상임	<input type="checkbox"/>
약국에서 신청 시 제출서류	1. 사업자등록증 1부	<input type="checkbox"/>
	2. 사업자 통장(계좌) 사본 1부	<input type="checkbox"/>

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무 처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

신청인

(서명 또는 인)

작성방법

신청서와 함께 제출한 서류는 오른쪽 네모박스에 √ 체크합니다.