

保険対象外の費用についてのお知らせ

当薬局では療養給付と直接関係のない以下の項目においては、実費で負担をお願いしています。ご了承ください。

薬剤の容器代



点眼&点鼻容器 55円
水剤容器 一律 55円
軟膏容器 一律 55円
スポイト 55円

患者希望による一包化



1包につき
10円
(1日30円まで)

在宅医療の交通費



片道1kmにつき
20円
(片道2km未満は無料)

患者さん宅へ 調剤した薬の持参料 (患者さま都合)



片道1kmにつき
20円
(片道2km未満は無料)

患者希望による 服薬カレンダー



1日4回1週間分
1,650円

※すべて内税です。