

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



各容器代 50円
スポイト代 50円
シリンジ代 50円
※保険調剤に使用する投薬
数量に通常使用する容器は
無料とさせていただきます。

患者さん希望による一包化



1日分につき50円

在宅医療の交通費



片道1kmにつき20円

患者さん希望による 甘味料などの添加



1日分につき50円

患者さん宅へ 調剤した薬の持参料



片道1kmにつき20円

患者さん希望による 服薬カレンダー



1日4回1週間分
希望により注文販売
500~2,000円位
(商品により異なります)