

保険対象外の費用についてのお知らせ

当薬局では、療養の給付（健康保険から給付される医療費）と直接関係のない以下の項目において、実費でご負担をお願いしております。何卒ご了承くださいませ。

おくすりの容器代

軟膏容器 50円/個



点鼻容器 50円/個



シロップ瓶 50円/個



(全て税込)

なお、使用済みの容器をお持ち頂いた場合においても、衛生面の観点より、使用済み容器の再利用及び容器代の返却はしていません。

患者様希望による一包化

(処方箋の指示によらないもの)

7日分ごとに 340円 (税込)

例 ○○○ 3錠 毎食後 7日分
 △△△ 3錠 毎食後 14日分

毎食後は2種類 (○と△)

合わせて14日分にまとめるので680円になります。