

療養の給付と直接関係ないサービス等の取扱いに関する 揭示義務等

<薬剤の容器代>

容器1個につき 70 円を徴収

<希望に基づく一包化> ※服用時点ごとにまとめてパックする事

(治療上の必要性がなく、問題がない場合)

1週間分につき 350 円

福岡県知事指定介護保険事業所

番号: 第 4041144843号

薬局名: やよい調剤薬局