保険調剤薬局 登録調査票

						平成30年 7月18日現在			
事業所名	オリーブ薬局病院前店				代表者名	上川畑 岡	IJ		
住 所	〒906-0013 宮古島市平良字下里495-3								
電話番号	0980-79-5000				FAX番号	0980-7	9-5001		
メールアドレス	• •								
ホームページ									
扣款空口					担当者				
相談窓口	対応しやすい時間: □指定なし □ 曜日・時間帯(~)								
サービス	☑宮古島市一円								
提供地域	□多良間村								
営業時間	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	祝日	
(具体的な時間を	9:00~18:00	9:00~18:00	9:00~18:00	9:00~18:00	9:00~18:00	休み	休み	休み	
ご記入ください)	定休日 土曜日、日曜日、祝祭日								
	留意事項								
24時間対応	□あり	J Ø なし							
薬の一包化	Øあり	ロなし							
袋に月日	□あり	☑なし							
朝昼夕の記載	☑あり	ロなし							
錠剤の紛糾	☑あり	ロなし							
担当者会議の参加	☑あり	ロなし							
オプション事業所									
のアピール等									
併設•関連機関									
備考									