

保険調剤薬局 登録調査票

平成30年11月11日現在

事業所名	くがに薬局	代表者名	嘉手川育子					
住 所	〒906-0013 宮古島市平良字下里1554-1							
電話番号	0980-79-0289	FAX番号	0980-79-0286					
メールアドレス	kugani-ya@jewel.ocn.ne.jp							
ホームページ								
相談窓口	薬剤師	担当者	上里雅江					
	対応しやすい時間: <input checked="" type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 曜日・時間帯(~)							
サービス提供地域	<input checked="" type="checkbox"/> 宮古島市一円 <input type="checkbox"/> 多良間村							
営業時間 (具体的な時間をご記入ください)	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	祝日
	8:30~18:00	8:30~18:00	8:30~17:30	8:30~18:00	8:30~18:00	8:30~17:30	休み	休み
	定休日		土曜日、日曜日、祝祭日					
	留意事項							
24時間対応	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし							
薬の一包化	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし							
袋に月日	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし							
朝昼夕の記載	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし							
錠剤の紛糾	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし							
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし							
オプション事業所の のアピール等								
併設・関連機関								
備 考								