

保険調剤薬局 登録調査票

平成30年 7月11日現在

事業所名	有限会社かわみつミント薬局腰原店	代表者名	川満建英					
住 所	〒906-0013 宮古島市平良字下里1477-1							
電話番号	0980-74-2154	FAX番号	0980-74-2155					
メールアドレス	kawamitu.kenei@lemon.plalo.or.jp							
ホームページ	https://kawamisu.net/index.htm							
相談窓口	ミント薬局腰原店		担当者		仙田綾奈			
	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
	9:30~18:00	9:30~18:00	9:30~12:30	9:30~18:00	9:30~18:00	9:30~12:30	休み	休み
	定休日		水曜日、土曜日(午前は営業)日曜、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 type="checkbox"/> あり <input checked="" 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 アピール等								
併設・関連機関								
備 考								