

保険調剤薬局 登録調査票

平成30年 7月14日現在

事業所名	株式会社リーフ	代表者名	前川征人					
住 所	〒906-0203 宮古島市上野字宮国746-17							
電話番号	0980-74-7651	FAX番号	0980-74-7652					
メールアドレス	hakuai746@hotmail.co.jp							
ホームページ	http://www.ainj.co.jp							
相談窓口	はくあい薬局		担当者		岩澤利治			
	対応しやすい時間: <input checked="" type="checkbox"/> 指定なし <input checked="" type="checkbox"/> 曜日・時間帯(月~土)午前中							
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
	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~17:30	8:30~12:30	休	休
	定休日		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 checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし							
オプション事業所の アピール等	在宅訪問を主に行っている薬局です。							
併設・関連機関	ドクターゴン診療所							
備 考								