

保険対象外の費用についてのお知らせ

当薬局では療養給付(健康保険から給付される医療費)と直接関係のない以下の項目においては、実費で負担をお願いしています。ご了承ください。

薬剤の容器代



点眼容器 50円
水剤容器 30ml:50円
60-500ml:80円
軟膏容器 30g:50円
その他 80円

患者希望による一包化



7日分ごと 340円
43日分以上 2400円

長期収載品の選定療養



2024年10月1日より、一定の条件を満たす長期収載品(特許期間を終了した医薬品)を選択した場合、従来の自己負担に加え、「選定療養費」を負担する必要があります。詳しくはスタッフまでお尋ねください。

患者希望による 甘味料などの添加



散剤 液剤 ともに
150円

患者さん宅への薬の持 参料・在宅医療の交通費



10km以上
500円

患者希望による 服薬カレンダー



1日4回1週間分
1000円