

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。

患者様希望による一包化

◎内服薬(一つの飲み方に対し) . . . 300円/7日毎

【例】	お薬A	3錠	毎食後	5日分
	お薬B	3錠	毎食後	14日分
	お薬C	3錠	毎食前	7日分



毎食後の飲み方が2種類

日数は長いほうに合わせるので14日分

300円/7日毎なので⇒600円

毎食前の飲み方が1種類

日数は7日分

300円/7日毎なので⇒300円

⇒合計で900円となります

◎頓服薬(一つの飲み方に対し) . . . 100円/10回毎

容器代

◎シロップ容器(1個) . . . 50円

◎点鼻容器(1個) . . . 70円

◎外用液容器(1個) . . . 50円

◎軟膏容器(1個) . . . 50円