

薬局名	ウエルネス薬局			開設者もしくは管理者	河野 伸司		
所在地	〒	708-0052	津山市田町35-1				
TEL	0868-32-8450			FAX	0868-32-8455		
E-mail	—			ホームページ	—		
営業日・時間帯							
曜日	月	火	水	木	金	土	日
午前	9:00~	9:00~	9:00~	9:00~	9:00~	9:00~	—
午後	18:00	18:00	18:00	18:00	18:00	18:00	—
訪問可能な時間帯							
曜日	月	火	水	木	金	土	日
午前	—	—	—	—	—	—	—
午後	—	—	—	—	—	—	—
相談窓口							
担当者	延原 己智子			TEL	0868-32-8450		
FAX	0868-32-8455			E-mail	—		
主な訪問エリア	×						
該当するものに○を記入してください。							
休日の対応	電話対応	( ) あり	( ○ ) なし	TEL	—		
	訪問対応	( ) あり	( ○ ) なし	時間	~		
夜間の対応	電話対応	( ) あり	( ○ ) なし	TEL	—		
	訪問対応	( ) あり	( ○ ) なし	時間	~		
居宅療養管理指導	( ○ ) 可能		( ) 不可能				
一包化薬に係る調剤の実施	( ○ ) 可能		( ) 不可能				
麻薬に係る調剤の実施	( ○ ) 可能		( ) 不可能				
無菌製剤処理に係る調剤	( ) 可能		( ○ ) 不可能				
湯煎薬及び湯薬に係る調剤	( ) 可能		( ○ ) 不可能				
薬局製剤実施	( ) 可能		( ○ ) 不可能				
薬歴管理(電子化含む)	( ○ ) 可能		( ) 不可能				
お薬手帳の交付	( ○ ) 可能		( ) 不可能				
24時間開局	( ) している		( ○ ) していない				
対応可能な相談内容	副作用( ○ )	相互作用( ○ )	禁煙( × )	中毒( ○ )	介護・在宅( × )		
聴覚障害者への対応	( ) あり	( ○ ) なし	事前連絡 : ( ) 必要	( ) 必要	( ) 不必要		
視覚障害者への対応	( ) あり	( ○ ) なし	事前連絡 : ( ) 必要	( ) 必要	( ) 不必要		
かかりつけ薬剤師	( ) いる		( ○ ) いない				
薬の配達	( ○ ) 可能		( ) 不可能				
輸液の取り扱い	( ) 可能		( ○ ) 不可能				
衛生材料の取り寄せ	( ) 可能		( ○ ) 不可能				
在宅連携医療	病院との連携( × )	訪問看護との連携( × )	診療所との連携( × )	居宅介護支援事業所との連携( × )			
事業所のPR等、お書きください。							