

薬局名	小林薬局			開設者もしくは管理者	小林 三季子		
所在地	〒	708-0062	津山市京町64番地				
TEL	0868-23-2180			FAX	0868-23-7922		
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~	休
午後	19:00	19:00	19:00	19:00	19:00	19:00	休
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	小林 三季子			TEL	0868-23-2180		
FAX	0868-23-7922			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()	その他【 】					
聴覚障害者への対応	() あり	(○) なし	事前連絡 : () 必要	() 不必要			
視覚障害者への対応	() あり	(○) なし	事前連絡 : () 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。							