

薬局名	佐古薬局			開設者もしくは管理者	佐古 京子		
所在地	〒	708-0841	津山市川崎103				
TEL	0868-26-1479			FAX	0868-26-1477		
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	8:00~	8:00~	8:00~	8:00~	8:00~	休	休
午後	19:00	19:00	19:00	19:00	19:00	休	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	佐古 京子			TEL	0868-26-1479		
FAX	0868-26-1477			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	(<input type="radio"/>) あり	(<input type="radio"/>) なし	TEL	0868-26-1479		
	訪問対応	(<input type="radio"/>) あり	(<input type="radio"/>) なし	時間	~		
夜間の対応	電話対応	(<input type="radio"/>) あり	(<input type="radio"/>) なし	TEL			
	訪問対応	(<input type="radio"/>) あり	(<input type="radio"/>) なし	時間	~		
居宅療養管理指導	(<input type="radio"/>) 可能		(<input type="radio"/>) 不可能				
一包化薬に係る調剤の実施	(<input type="radio"/>) 可能		(<input type="radio"/>) 不可能				
麻薬に係る調剤の実施	(<input type="radio"/>) 可能		(<input type="radio"/>) 不可能				
無菌製剤処理に係る調剤	(<input type="radio"/>) 可能		(<input type="radio"/>) 不可能				
湯煎薬及び湯薬に係る調剤	(<input type="radio"/>) 可能		(<input type="radio"/>) 不可能				
薬局製剤実施	(<input type="radio"/>) 可能		(<input type="radio"/>) 不可能				
薬歴管理(電子化含む)	(<input type="radio"/>) 可能		(<input type="radio"/>) 不可能				
お薬手帳の交付	(<input type="radio"/>) 可能		(<input type="radio"/>) 不可能				
24時間開局	(<input type="radio"/>) している		(<input type="radio"/>) していない				
対応可能な相談内容	副作用(<input type="radio"/>)	相互作用(<input type="radio"/>)	禁煙(<input type="radio"/>)	中毒(<input type="radio"/>)			
	介護・在宅(<input type="radio"/>)	その他【 <input type="radio"/> 】					
聴覚障害者への対応	(<input type="radio"/>) あり	(<input type="radio"/>) なし	事前連絡 : (<input type="radio"/>) 必要	(<input type="radio"/>) 不必要			
視覚障害者への対応	(<input type="radio"/>) あり	(<input type="radio"/>) なし	事前連絡 : (<input type="radio"/>) 必要	(<input type="radio"/>) 不必要			
かかりつけ薬剤師	(<input type="radio"/>) いる		(<input type="radio"/>) いない				
薬の配達	(<input type="radio"/>) 可能		(<input type="radio"/>) 不可能				
輸液の取り扱い	(<input type="radio"/>) 可能		(<input type="radio"/>) 不可能				
衛生材料の取り寄せ	(<input type="radio"/>) 可能		(<input type="radio"/>) 不可能				
在宅連携医療	病院との連携 (<input checked="" type="checkbox"/>)		訪問看護との連携 (<input checked="" type="checkbox"/>)				
	診療所との連携 (<input type="radio"/>)		居宅介護支援事業所との連携 (<input checked="" type="checkbox"/>)				
事業所のPR等、お書きください。							