

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 0円
水剤容器 30ml: 0円
60-500ml: 0円
軟膏容器 30g: 0円
その他 0円
※追加希望や調剤での使用以外 の
場合一律50円

患者さん宅への薬の持参 料・在宅医療の交通費



片道1kmにつき
300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。

イムノファーマシー北寺尾店薬局