

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



追加希望や調剤での使用以外の場合

点眼容器 50円
水剤容器 30ml:50円
60-500ml:50円
軟膏容器 30g:50円
その他 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。

スマイル薬局 関店