

### (3)調剤薬局 開局日（地区別）

※ kintoneユーザーの薬剤師には○をつけています

#### 明浜町

|                        | 薬局及び薬剤師名             | 住所・電話番号・FAX番号                                                      | 開 局 日・開 局 時 間                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 調剤薬局としての対応内容 | 事業所番号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
|------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|--------------|---|------------------------|---|------------|
| ①                      | あけはま薬局<br><br>○藤村 裕司 | 〒 797-0111<br>明浜町俵津3-222-6<br>TEL：0894-89-1252<br>FAX：0894-89-1256 | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td></tr></table> 8:30～17:30<br>(土)は9:00～11:00<br>※祝日、年末年始を除く | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>可</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>可</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>可</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | 可 | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | 可 | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可 | 3841440096 |
| 日                      | 月                    | 火                                                                  | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                    | ○                                                                  | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                    | ○                                                                  | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ○            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | 可                    |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | 可                    |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可                    |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |

#### 宇和町

|                        | 薬局及び薬剤師名                          | 住所・電話番号・FAX番号                                                        | 開 局 日・開 局 時 間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 調剤薬局としての対応内容 | 事業所番号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
|------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|--------------|---|------------------------|---|------------|
| ①                      | とも調剤薬局<br><br>○谷本 勝司<br>他1名       | 〒 797-0046<br>宇和町上松葉146-1<br>TEL：0894-62-7520<br>FAX：0894-62-7521    | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td></tr></table> 9:00～17:30<br>(水)は17:00まで<br>(土)は12:30まで<br>※祝日、年末年始を除く          | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>可</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>可</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>可</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | 可 | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | 可 | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可 | 3841440054 |
| 日                      | 月                                 | 火                                                                    | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                 | ○                                                                    | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                 | ○                                                                    | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ○            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | 可                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | 可                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| ②                      | そうごう薬局<br>卯之町店<br>○清水 伸洋<br>他2名   | 〒 797-0015<br>宇和町卯之町二丁目300<br>TEL：0894-62-3391<br>FAX：0894-62-3392   | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td></tr></table> 8:30～18:00<br>(土)は13:00まで<br>※祝日、年末年始を除く                         | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | △ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>可</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>可</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>可</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | 可 | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | 可 | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可 | 3841440161 |
| 日                      | 月                                 | 火                                                                    | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                 | ○                                                                    | △                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                 | ○                                                                    | △                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ○            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | 可                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | 可                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| ③                      | 愛ファーマシー<br>卯之町薬局<br>○中元 忠雄<br>他1名 | 〒 797-0015<br>宇和町卯之町四丁目389<br>TEL：0894-62-2500<br>FAX：0894-62-2545   | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td><td>○</td><td>△</td></tr></table> 8:30～17:30<br>(木、土)は12:30まで<br>(木)は月1回<br>不定期休日あり<br>※祝日、年末年始を除く | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | △ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>－</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>－</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>可</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | － | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | － | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可 | 3841440237 |
| 日                      | 月                                 | 火                                                                    | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                 | ○                                                                    | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                 | ○                                                                    | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | △            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | －                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | －                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| ④                      | みのり薬局<br><br>○中岡 三国               | 〒 797-0015<br>宇和町卯之町一丁目378<br>TEL：0894-62-5300<br>FAX：0894-62-5410   | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td></tr></table> 8:00～17:30<br>(水)は16:00まで<br>(土)は12:00まで<br>※祝日、年末年始を除く          | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | △ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>可</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>可</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>可</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | 可 | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | 可 | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可 | 3841440062 |
| 日                      | 月                                 | 火                                                                    | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                 | ○                                                                    | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                 | ○                                                                    | △                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ○            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | 可                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | 可                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| ⑤                      | さくら薬局<br><br>○窪地 幹治<br>他1名        | 〒 797-0015<br>宇和町卯之町一丁目448-1<br>TEL：0894-69-1590<br>FAX：0894-69-1585 | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td><td>○</td><td>○</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td><td>○</td><td>△</td></tr></table> 8:30～18:00<br>(土)は13:30まで<br>※祝日、年末年始を除く                         | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | △ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>－</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>－</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>－</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | － | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | － | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | － | 3841440203 |
| 日                      | 月                                 | 火                                                                    | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                 | ○                                                                    | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | △            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                 | ○                                                                    | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | △            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | －                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | －                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | －                                 |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |

宇和町

|                        | 薬局及び薬剤師名                           | 住所・電話番号・FAX番号                                                            | 開 局 日 ・ 開 局 時 間                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 調剤薬局としての対応内容 | 事業所番号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
|------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|--------------|---|------------------------|---|------------|
| ⑥                      | レデイ薬局<br>宇和インター店<br>○安岡 敏宏<br>他3名  | 〒 797-0015<br>宇和町卯之町五丁目263-1<br>TEL : 0894-69-1617<br>FAX : 0894-69-1618 | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td></tr></table> <p>(確認の必要あり)<br/>8:30～18:00<br/>(土)は13:00まで<br/>※祝日、年末年始を除く</p> | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>可</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>可</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>可</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | 可 | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | 可 | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可 | 3841440187 |
| 日                      | 月                                  | 火                                                                        | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                        | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                        | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ○            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | 可                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | 可                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| ⑦                      | フロンティア薬局<br>宇和町店<br>○中城 光市<br>他1名  | 〒 797-0015<br>宇和町卯之町五丁目241-1<br>TEL : 0894-62-7009<br>FAX : 0894-62-7019 | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr></table> <p>9:00～18:00<br/>(水、土)は17:00まで<br/>※祝日、年末年始を除く</p>             | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>可</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>可</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>可</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | 可 | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | 可 | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可 | 3841440178 |
| 日                      | 月                                  | 火                                                                        | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                        | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                        | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | 可                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | 可                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| ⑧                      | レデイ薬局<br>とも調剤薬局<br>○稲垣 駿<br>他1名    | 〒 797-0046<br>宇和町上松葉160-1<br>TEL : 0894-69-1723<br>FAX : 0894-69-1724    | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td></tr></table> <p>9:00～18:00<br/>(土)は13:00まで<br/>※祝日、年末年始を除く</p>               | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>可</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>可</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>可</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | 可 | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | 可 | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可 | 3841440088 |
| 日                      | 月                                  | 火                                                                        | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                        | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                        | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ○            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | 可                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | 可                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| ⑨                      | コスモ薬局<br>れんげ店<br>○岡本 瑞枝            | 〒 797-0028<br>宇和町れんげ965-39<br>TEL : 0894-89-1566<br>FAX : 0894-89-1429   | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td></tr></table> <p>9:00～18:00<br/>(土)は休日<br/>※祝日、年末年始を除く</p>                    | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>-</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>-</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>可</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | - | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | - | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可 | 3841440146 |
| 日                      | 月                                  | 火                                                                        | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                        | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ○            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                        | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ○            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | -                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | -                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| ⑩                      | 西予ひまわり薬局<br>○末光 香奈<br>他2名          | 〒 797-0029<br>宇和町永長123-3<br>TEL : 0894-62-1002<br>FAX : 0894-62-1033     | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td></tr></table> <p>8:30～17:30<br/>※祝日、年末年始を除く</p>                               | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>-</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>-</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>可</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | - | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | - | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可 | 3841440153 |
| 日                      | 月                                  | 火                                                                        | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                        | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ○            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                        | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ○            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | -                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | -                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| ⑪                      | フロンティア薬局<br>宇和中央店<br>○向井 知則<br>他2名 | 〒 797-0015<br>宇和町卯之町三丁目149<br>TEL : 0894-69-1580<br>FAX : 0894-69-1581   | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td><td>○</td><td>△</td></tr></table> <p>8:30～17:30<br/>(木、土)は12:30まで<br/>※祝日、年末年始を除く</p>             | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | △ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>可</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>可</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>可</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | 可 | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | 可 | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可 | 3841440195 |
| 日                      | 月                                  | 火                                                                        | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                        | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                        | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | △            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | 可                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | 可                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可                                  |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |

# 野村町

|                        | 薬局及び薬剤師名                           | 住所・電話番号・FAX番号                                                       | 開 局 日・開 局 時 間                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 調剤薬局としての対応内容 | 事業所番号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
|------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|--------------|---|------------------------|---|------------|
| ①                      | フロンティア薬局<br>野村店<br>○井関 美奈<br>他2名   | 〒 797-1212<br>野村町野村9-2-2<br>TEL：0894-72-3760<br>FAX：0894-72-3761    | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr></table> 8:30～17:30<br>(土)は13:00～16:00<br>※祝日、年末年始を除く         | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>可</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>可</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>可</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | 可 | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | 可 | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可 | 3841440047 |
| 日                      | 月                                  | 火                                                                   | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                   | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                   | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | 可                                  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | 可                                  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可                                  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| ②                      | 日本調剤西予薬局<br><br>○野上 貴良<br>他3名      | 〒 797-1212<br>野村町野村11-68-2<br>TEL：0894-69-2210<br>FAX：0894-69-2215  | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td></tr></table> 8:30～17:30<br>(土)は12:30まで<br>※祝日、年末年始を除く             | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>可</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>可</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>可</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | 可 | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | 可 | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可 | 3841440039 |
| 日                      | 月                                  | 火                                                                   | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                   | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                   | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | 可                                  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | 可                                  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可                                  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| ③                      | ドラッグセイムス<br>とも調剤薬局<br>○碓井 善久       | 〒 797-1212<br>野村町野村10-503-1<br>TEL：0894-72-0933<br>FAX：0894-72-0934 | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td></tr></table> 8:30～17:30<br>※祝日、年末年始を除く                            | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>-</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>-</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>可</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | - | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | - | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可 | 3841440179 |
| 日                      | 月                                  | 火                                                                   | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                   | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                   | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | -                                  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | -                                  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可                                  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| ④                      | フロンティア薬局<br>野村おとい店<br>○二宮 健<br>他2名 | 〒 797-1212<br>野村町野村11-403-1<br>TEL：0894-69-2601<br>FAX：0894-69-2602 | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td></tr></table> 8:30～18:00<br>(土)は12:30まで<br>※祝日、年末年始を除く (土)は13:00まで | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>可</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>可</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>可</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | 可 | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | 可 | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可 | 3841440211 |
| 日                      | 月                                  | 火                                                                   | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                   | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                   | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | 可                                  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | 可                                  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可                                  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| ⑤                      | よつば薬局<br>西予野村店<br>○南田 寛<br>他1名     | 〒 797-1212<br>野村町野村11-117-8<br>TEL：0894-89-4280<br>FAX：0894-89-4281 | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>△</td></tr></table> 8:30～18:00<br>(水)は12:30まで<br>※祝日、年末年始を除く (土)は14:00まで | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | △ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>可</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>可</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>可</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | 可 | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | 可 | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可 | 3841440229 |
| 日                      | 月                                  | 火                                                                   | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                   | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                   | △                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ○            | ○     | △ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | 可                                  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | 可                                  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | 可                                  |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |

## 【お薬の管理の工夫】

自分でお薬を管理することが困難な場合

○薬をすべて朝・昼・夕などの飲む時間ごとに分ける      一包化してもらう      一包化した袋に日付を印字

○1回分ずつをまとめ、日付と服用時間を書いた仕切りのついた箱などに整理      おくすりカレンダー、おくすりBOX利用

○居宅療養管理指導を依頼

## 三瓶町

|                        | 薬局及び薬剤師名                           | 住所・電話番号・FAX番号                                                           | 開 局 日 ・ 開 局 時 間                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 調剤薬局としての対応内容 | 事業所番号 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
|------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---|--------------|---|------------------------|---|------------|
| ①                      | オレンジ薬局<br><br>○清水 えり子<br>(午前中 他1名) | 〒 796-0907<br>三瓶町朝立2-1-45<br>TEL : 0894-33-2311<br>FAX : 0894-33-2330   | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr></table> 9:00～18:00<br>(木、土)は15:00まで<br>※祝日、年末年始を除く | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>可</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>可</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>-</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | 可 | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | 可 | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | - | 3841440120 |
| 日                      | 月                                  | 火                                                                       | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                       | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                       | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | 可                                  |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | 可                                  |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | -                                  |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| ②                      | 紅屋薬局<br><br>菊池 章                   | 〒 796-0907<br>三瓶町朝立1-438-57<br>TEL : 0894-33-0017<br>FAX : 0894-33-0268 | <table><tr><td>日</td><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr><tr><td>△</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td></tr></table> 8:00～19:00<br>(土)は15:00まで<br>※祝日、年末年始を除く   | 日            | 月     | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | <table><tr><td>居宅療養管理指導の対応</td><td>-</td></tr><tr><td>在宅患者訪問薬剤管理指導</td><td>-</td></tr><tr><td>かかりつけ薬剤師<br/>及び薬局としての対応</td><td>-</td></tr></table> | 居宅療養管理指導の対応 | - | 在宅患者訪問薬剤管理指導 | - | かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | - | 3843740089 |
| 日                      | 月                                  | 火                                                                       | 水                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 木            | 金     | 土 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                       | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| △                      | ○                                  | ○                                                                       | ○                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ○            | ○     | ○ |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 居宅療養管理指導の対応            | -                                  |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| 在宅患者訪問薬剤管理指導           | -                                  |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |
| かかりつけ薬剤師<br>及び薬局としての対応 | -                                  |                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                                                                                                                                   |             |   |              |   |                        |   |            |

### 【調剤薬局から皆様にむけて】

保険調剤薬局として何より大切なことは、処方されたお薬を、安全と安心のもとにお渡しすることです。医師の意図する治療効果が患者様に的確にできるように、最適な薬が処方されているか確認することも私どもの仕事です。皆さまが不安をもって服用することのないように、安心安全を提供することを第一と考えて調剤させて頂いています。お薬についてはもちろん健康面についての皆様の身近な相談窓口でありたいと考えております。



### 【薬局でできることって？】

#### ・もらって帰った後でお薬を飲んでいて不安になったら？

☞ そんな時は一度薬局にお電話ください。開局時間外でもご相談して頂けるように、薬剤師が電話にて待機しておく制度がございます。ほとんどの薬局で対応させて頂いております。

#### ・自宅での薬の管理に不安がある。

☞ 医師の許可のもと、在宅訪問してお薬管理のお手伝いをさせて頂く制度がございます。一度窓口でご相談ください。



#### ・残った薬が沢山あって、整理がつかない。

☞ 次回の調剤内容にて残っているものを差し引き、必要なものだけに調整するようお手伝いすることができます。薬局にご持参ください。間違えずに整理しながら飲める方法や調剤方法などもご提案させて頂きます。

#### ・多数の病院にかかっているが薬どうしでケンカしないか不安だ。

☞ お薬手帳はそれぞれの薬局での調剤内容が記載されています。そちらをもとにお薬どうしの相性を確認し、不適合なものについては処方医に確認をとります。お薬手帳はいつも持参し、必ず確認・記載してもらいましょう。また緊急時にはお薬手帳を持っていることがその方の服薬状況を知らせる重要な情報となります。いつも持ち歩くカバンの中に入れておくことをお勧めしています。

★些細な事でもまず一度お気軽にご相談ください。

西予市 調剤薬局 薬剤師より