

患者さんに実費負担していただくサービス等について

患者さんの希望に基づく次のサービス等については、実費負担をお願いしています。

| | | |
|----|---|------------------------------|
| 1 | 患者さんの希望に基づく服用時点ごとに薬を一包みにする場合 | 7日分ごとに200円 |
| 2 | 患者さんの希望に基づく甘味剤の添加 1調剤につき ア) 主薬が液剤の場合 イ) 主薬が散剤又は顆粒剤の場合 | 100円 100円 |
| 3 | 患者さんの希望に基づく服薬カレンダーの提供 | 140～1700円 |
| 4 | お宅を訪問して薬剤管理指導を行う場合の交通費 | 350円 |
| 5 | 患者さん宅へ調剤した医薬品を持参する場合(宅配手数料) | 1回につき200～300円 |
| 6 | 再利用できない水薬又は軟膏薬のポリ容器 | 容器の大きさによって実費 30円～100円(税込) |
| 7 | 薬事法の承認を受けた保険適用前の医薬品を調剤する場合の 薬剤料(お薬そのものの料金) | 投与数量に応じた実費 |
| 8 | 承認された使用方法と異なる使い方をする医薬品を調剤する場合の 薬剤料(お薬そのものの料金) | 投与数量に応じた実費 |
| 9 | 患者さんの個人情報に記載された処方せんや薬剤服用歴などを 開示する場合の手数料 | 1回につき1080円 |
| 10 | 英文薬剤証明書発行料 | 1000円 |
| 11 | 自己負担金証明書発行手数料 | 200円 |