

## 【薬局】

| 基本情報                    |                             |                   |              |                                |
|-------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------|--------------------------------|
| 薬局の名称                   | まごころ薬局                      |                   | 医療機関番号       | 74,4084,6                      |
| 管理者                     | 西端 陽介                       |                   | 開設者          | 株式会社 ナカジマ薬局                    |
| 医療機関、介護事業所等との連携窓口担当者職氏名 |                             |                   |              |                                |
| 住所                      | 〒074-0005 深川市5条7番36号        |                   |              |                                |
| 電話番号                    | 0164－23－3050                |                   | FAX番号        | 0164－23－3052                   |
| E-mail                  | sr025ma@nakajima-phar.co.jp |                   | HP           | http://www.nakajima-phar.co.jp |
| 時間外における対応               | <div><div>可</div>不可</div>   |                   | 可の場合、連絡先電話番号 | 0164－23－3050                   |
|                         | 特記事項                        | 時間外の対応時間 / 24時間対応 |              |                                |

| 営業時間 |                                                   |            |            |            |            |   |   |   |
|------|---------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|---|---|---|
|      | 月                                                 | 火          | 水          | 木          | 金          | 土 | 日 | 祝 |
|      | 8:30-18:00                                        | 8:30-18:00 | 8:30-18:00 | 8:30-18:00 | 8:30-18:00 | - | - | - |
| 休業日  | 日曜、土曜、祝日、1月1日、1月2日、1月3日、12月29日、12月30日、12月31日      |            |            |            |            |   |   |   |
| 特記事項 | 夜間・休日営業の地域輪番・当番制に参加 / 土日、祝日は、深川市立病院門前薬局3軒で輪番制休日営業 |            |            |            |            |   |   |   |

| 薬局の業務内容            |    |                                    |    |
|--------------------|----|------------------------------------|----|
| 項目名                | 該当 | 項目名                                | 該当 |
| 無菌製剤処理に係る調剤の実施の可否  |    | 医療を受ける者の居宅等において行う調剤業務の実施の可否        | ○  |
| 一包化薬に係る調剤の実施の可否    | ○  | 薬剤服用歴管理の実施の有無                      | ○  |
| 麻薬に係る調剤の実施の可否      | ○  | 電磁的記録による薬剤服用歴管理の実施の有無              | ○  |
| 浸煎薬及び湯薬に係る調剤の実施の可否 |    | お薬手帳の交付の可否                         | ○  |
| 薬局製剤実施の可否          |    | 薬剤情報を電磁的記録により記載するための手帳を所持する者の対応の可否 | ○  |

| 地域医療連携体制                          |    |                           |    |
|-----------------------------------|----|---------------------------|----|
| 項目名                               | 該当 | 項目名                       | 該当 |
| 退院時の情報を共有する体制(退院時カンファレンスへの参加等)の有無 |    | 受診勧奨に係る情報等を医療機関に提供する体制の有無 |    |