患者様に実費負担していただくサービス等について

患者様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

〇患者様の希望に基づく服用時点ごとに薬を一包化にする場合

７日分ごとに３４０円（ただし43日以上の場合は一律2,400円）

〇薬機法の承認を受けたものの保険適応前の医薬品を調剤する場合

薬剤費：投与数量に応じた実費

〇保険収載された新薬の適用外処方

薬剤費：投与数量に応じた実費

〇患者様の希望に基づく液剤、または軟膏薬のポリ容器、その他

液剤用：50円、軟膏用：50円、スポイト：50円、計量カップ：50円

Medical Karugamo Co., Ltd.
メディカルかるがも