

実費をご負担いただくサービス等について

当薬局では、療養の給付と直接関係のない以下のサービスについては実費で負担をお願いしています。ご了承ください。

サービス内容	料金
薬の容器代	水剤容器 30ml 40 円
	60ml 50 円
	100ml 60 円
	200ml 90 円
	軟膏容器 10g 20 円
	20 g 30 円
	30 g 40 円
	50 g 50 円
	100g 80 円
	点鼻容器 30ml 60 円
患者の希望による服薬カレンダーの料金	実 費