

# チューリップ牛島薬局

- 1 当薬局は、厚生労働大臣が定める基準による調剤を行っている保険薬局です。
- 2 当薬局は、どの保険医療機関の処方せんでも応需します。
- 3 生活保護法、難病の患者に対する医療等に関する法律、児童福祉法(指定小児慢性特定疾病)、原子爆弾被爆者に対する援護に関する法律、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律(精神通院医療、更生医療、育成医療)、労働者災害補償保険法、在宅患者訪問薬剤管理指導、居宅療養管理指導(介護保険)、麻薬小売業者等の指定を受けています。
- 4 患者様の希望により服用薬剤の種類や服用経過などを記録した「薬剤服用歴の記録」を作成し、薬剤によるアレルギーや副作用の有無を確認するとともに、複数の病院・診療所から薬剤が処方されているような場合には、服用薬剤同士の重複や相互作用の有無をチェックします。記録は電子化され、データセンター（外部保存）に保管されます。
- 5 処方せんによる医師の指示があるときは、在宅で療養されている患者様宅を訪問して服薬指導等を行います。
- 6 開局時間内または開局時間を延長し、処方せんを受け付けた場合には、夜間・休日等加算を算定しています。
  - ① 平日19時以降
  - ② 土曜日13時以降
  - ③ 年末年始（12/29～1/3。ただし日曜日・祝日を除く）
- 7 災害や新興感染症の発生時等において対応可能な体制を確保しています。
- 8 当薬局では、患者に必要な医薬品を確保するため、薬局間の医薬品の融通、地域の医療機関との情報共有などに努めております。
- 9 当薬局は、以下の施設基準に係る届出事項を、地方厚生局に受理され加算を算定しています。

## 調剤基本料1

薬局の基本的な調剤に関する体制を整えています。

## 調剤ベースアップ評価料

保険薬局において勤務する職員の賃金の改善を図る体制を整備する目的で算定しています。

## 地域支援・医薬品供給対応体制加算1

厚生労働大臣が定める地域医療への関わりと安定的な医薬品供給体制に関する施設基準に適合し、後発医薬品を積極的に使用する体制を整備しています。

## 在宅薬学総合体制整備加算1

在宅業務に対応するために必要な体制を整え、積極的に在宅業務を行います。

## 無菌製剤処理加算

無菌室、クリーンベンチなどを備え、無菌製剤処理を行います。

## 服薬管理指導料の注1

かかりつけ薬剤師が医師と連携して患者さんの服薬状況を一元的・継続的に把握し、指導を行います。

## 薬剤服用歴管理指導料の4 情報通信機器を用いた服薬指導

情報通信機器を用いた服薬指導を行います。

## 特定薬剤管理指導加算2

悪性腫瘍の治療患者に対して、医療機関と連携して必要な情報提供及び、指導を行います。

## 在宅患者医療用麻薬持続注射療法加算

在宅で医療用麻薬持続注射療法を受ける患者に対し、在宅での療法状況に応じた管理や指導を行います。

## 在宅中心静脈栄養法加算

在宅で中心静脈栄養法を受ける患者に対し、在宅での療法状況に応じた管理や指導を行います。

## 連携強化加算

災害や新興感染症の発生時などにおける医薬品供給や衛生管理など、必要な対応ができる体制をととのえています。

## 電子的診療情報連携体制整備加算

医療DX(オンライン資格確認・電子処方箋・電子カルテ共有など)に対応できる体制を整えており、薬剤情報・特定健診情報その他必要な情報を取得・利用し、患者に適切に説明することにより、質の高い医療の提供に努めています。

## バイオ後続品調剤体制加算

バイオ後続品(バイオシミラー)を積極的に使用する体制を整備しています。

|       |                 |            |
|-------|-----------------|------------|
| 開局時間  | 月火水木金曜日         | 9:00～17:30 |
| 休 局 日 | 土曜日・日曜日・祝日・年末年始 |            |

〒930-0859 富山市牛島本町2-2-9

TEL (076)441-1340

FAX (076)441-1492

時間外・休日・夜間電話 090-1318-8637

## 「調剤明細書」発行について

医療の透明性や患者さまの情報提供を積極的に推進していく観点から

平成28年4月1日より、

一部負担金が無い方にも

個別での調剤報酬がわかる明細書を無料で発行いたします。

尚、明細書には薬剤名・調剤方法等の情報も記載されています。

ご本人または代理の方が会計を行う際に

**明細書の交付を希望されない場合は、**

**事前に受付に申し出てください。**

ご不明な点につきましては

薬局スタッフにおたずねください。

チューリップ調剤株式会社



## 2026年度調剤報酬点数表

[illegible]

許可番号 第富局0113 号

## 薬 局 開 設 許 可 証

氏 名 チューリップ調剤株式会社  
(法人にあつては、名称)

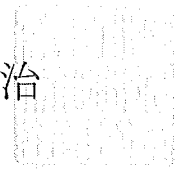
薬 局 の 名 称 チューリップ牛島薬局

薬 局 の 所 在 地 富山市牛島本町二丁目2番9号

医薬品、医療機器等の品質、有効性  
及び安全性の確保等に関する法律  
第4条第1項の規定により開設の許可  
を受けた薬局であることを証明する。

令和 6年 3月25日

富山市保健所長 瀧波 賢治



|         |             |    |
|---------|-------------|----|
| 有 効 期 間 | 令和 6年 4月14日 | から |
|         | 令和12年 4月13日 | まで |

注意 この許可証は薬局の見やすい場所に必ず掲示すること。

更新

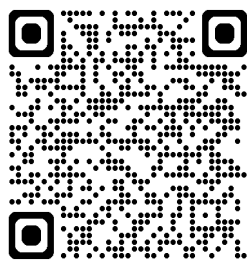
# 先発医薬品を希望した場合の 自己負担の仕組み

- 後発医薬品(ジェネリック医薬品)があるお薬で、先発医薬品の処方希望される場合は、  
特別の料金をお支払いいただきます。
- 特別の料金は、令和 8 年 6 月から、先発医薬品  
と後発医薬品の価格差の 2 分の 1 相当です。
- この機会に、後発医薬品の積極的な利用をお願い  
いたします。

- ・ 後発医薬品は、先発医薬品と有効成分が同じで、同じように使っていただけるお薬です。
- ・ 先発医薬品と後発医薬品の薬価の差額の 2 分の 1 相当を、特別の料金として、医療保険の患者負担と合わせてお支払いいただきます。
- ・ 先発医薬品を処方・調剤する医療上の必要があると認められる場合等は、特別の料金は要りません。

## 新たな仕組みについて

特別の料金の対象となる  
医薬品の一覧などはこちらへ



## 後発医薬品について

後発医薬品（ジェネリック医薬品）  
に関する基本的なこと



※ QRコードから厚生労働省HPの関連ページにアクセスできます。

将来にわたり国民皆保険を守るため  
皆さまのご理解とご協力をお願いいたします



厚生労働省

ひと、くらし、みらいのために  
Ministry of Health, Labour and Welfare

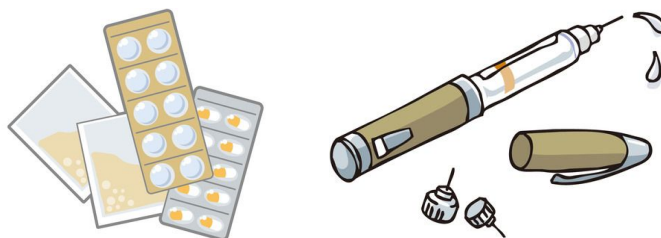
# 在宅医療 を推進しています!!



薬剤師がご自宅を訪問し  
薬の飲み方・使い方や  
残薬確認などの  
服薬支援を行っています。

## 後発医薬品・バイオ後続品 の使用促進について

当薬局は、後発医薬品（ジェネリック医薬品）  
および、バイオ後続品（バイオシミラー）  
の使用を積極的にお薦めしています。



チューリップ調剤株式会社

# 薬剤配送の負担金について

日頃より当薬局をご利用いただき、誠にありがとうございます。

当薬局では、薬剤配送に伴い、以下の負担金をお願いしております。

- 配送業者による配達・・・配達にかかる実費
- 当薬局職員による配達・・・1回につき500円

ご理解とご協力のほど、何卒よろしくお願い申し上げます。

チューリップ調剤株式会社

# 居宅療養管理指導(介護予防含む)実施のご案内

## 1. 提供するサービスの種類

### 居宅療養管理指導 及び 介護予防居宅療養管理指導

薬剤師による居宅療養管理指導及び介護予防居宅療養管理指導とは、要介護または要支援認定を受けた患者様がお薬を安心して安全に使用していただく為、医師の指示のもとに行う訪問サービスです。

薬剤師がご自宅や施設を訪問し、あらかじめ策定した薬学的管理指導計画に基づき、薬学的な管理指導（効果の確認・使用上の注意の説明・副作用など身体への影響の継続の確認・管理のサポート等）を本人や家族、施設スタッフ等に対して行い、関係職種への必要な報告を行います。

## 2. 営業日及び営業時間

月火水木金曜日 09:00～17:30

休局日 土曜日・日曜日・祝日・年末年始

（※注）緊急時は上記の時間に限りません

## 3. 利用料金（1割負担の場合）

### ①基本部分

|                  |      |
|------------------|------|
| 単一建物居住者が1人の場合    | 518円 |
| 単一建物居住者が2～9人の場合  | 379円 |
| 単一建物居住者が10人以上の場合 | 342円 |

※月4回まで

※厚生労働大臣が定める疾患の方の場合2回／週かつ月8回まで

情報通信機器を用いて行う場合（月1回） 46円

### ②加算部分

|                        |            |
|------------------------|------------|
| 麻薬管理指導加算               | 100円／回     |
| 医療用麻薬持続注射療法加算          | 250円／回     |
| 在宅中心静脈栄養法加算            | 150円／回     |
| 特別地域加算                 | 上記基本部分の15% |
| 中山間地域等における小規模事業所加算     | 上記基本部分の10% |
| 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 | 上記基本部分の5%  |
| ※情報通信機器を用いた場合を除く       |            |

## 指定居宅療養管理指導事業者運営規程

### （事業の目的）

- 第1条 指定居宅療養管理指導事業者が行う居宅療養管理指導の業務の適正な運営を確保するために、人員および管理運営に関する事項を定め、要介護状態または要支援状態にあり、主治の医師等の指示に基づき薬剤師の訪問を必要と認めた利用者に対し、薬局の薬剤師が適正な居宅療養管理指導を提供することを目的とする。
- 2 利用者が要介護状態または要支援状態となった場合において、可能な限りその居宅において、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、担当する薬剤師は通院困難な利用者に対してその居宅を訪問し、その心身の状況、置かれている環境等を把握し、それらを踏まえて療養上の管理および指導を行うことにより、療養生活の質の向上を図る。

### （運営の方針）

- 第2条 要介護者または要支援者（以下、「利用者」という）の意志および人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努める。
- 2 地域との結び付きを重視し、市町村、居宅介護支援者、他の居宅サービス事業者、その他の保健、医療および福祉サービスを提供する者との密接な連携に努める。
- 3 適正かつ円滑なサービスを提供するため、以下の要件を満たすこととする。
- 1 保険薬局であること。
  - 2 在宅患者訪問薬剤管理指導の届出を行っていること。
  - 3 麻薬小売業者としての許可を取得していること。
  - 4 利用者に関して秘密が保持でき、利用者やその家族、連携する他職種者と相談するスペースを薬局内に確保していること。但し、他の業務との兼用を可とする。

### （従業者の職種、員数）

- 第3条
- 1 従業者について
  - 1 居宅療養管理指導に従事する薬剤師を配置する。
  - 2 従事する薬剤師は保険薬剤師の登録を行う。
  - 3 従事する薬剤師の数は、居宅療養管理指導を行う利用者数および保険薬局の通常業務等を勘案した必要数とする。
  - 2 管理者について
  - 常勤の管理者1名を配置する。但し、業務に支障がない限り、薬局の管理者との兼務を可とする。

### （職務の内容）

- 第4条 薬剤師の行う居宅療養管理指導の提供にあたっては、医師および歯科医師の指示に基づき訪問等を行い、常に利用者の病状および心身の状況を把握し、継続的な薬学的管理指導を行う。また、医薬品が要介護者のADLやQOLに及ぼしている影響を確認し適切な対応を図るなど、居宅における日常生活の自立に資するよう妥当適切に行う。
- 2 訪問等により行った居宅療養管理指導の内容は、速やかに記録を作成するとともに、処方医へ報告し、介護支援専門員へ情報提供する。また、必要に応じ他のサービス事業者に情報提供する。

### （営業日および営業時間）

- 第5条 原則として、営業日および営業時間は保険薬局として許可された開局日、開局時間とする。但し、業務、利用者の関連において、やむを得ず時間外、開局日外に実施することもある。
- 2 利用者には、開局時間外の連絡先を提示する。

### （通常の事業の実施地域）

- 第6条 通常の実施地域は、薬局のある中学校校区とする。

（指定居宅療養管理指導の内容）

第7条 薬剤師の行う居宅療養管理指導の内容は、以下のとおりとする。

- ・ 処方箋による調剤（患者の状態に合わせた調剤上の工夫）
- ・ 薬剤服用歴の管理
- ・ 薬剤等の居宅への配送
- ・ 居宅における薬剤の保管・管理に関する指導
- ・ 使用薬剤の有効性に関するモニタリング
- ・ 薬剤の重複服用、相互作用等の回避
- ・ 副作用の早期発見、未然防止と適切な処置
- ・ ADL、QOL等に及ぼす使用薬剤の影響確認
- ・ 使用薬剤、用法・用量等に関する医師等への助言
- ・ 麻薬製剤の選択および疼痛管理とその評価
- ・ 病態と服薬状況の確認、残薬および過不足薬の確認、指導
- ・ 患者の住環境等を衛生的に保つための指導、助言
- ・ 在宅医療機器、用具、材料等の供給
- ・ 在宅介護用品、福祉機器等の供給、相談応需
- ・ その他、必要事項（不要薬剤等の廃棄処理、廃棄に関する指導等）

（利用料その他の費用の額）

第8条 利用料については介護報酬の公示上の額とする。

- 2 利用料については、居宅療養管理指導の実施前に、予め利用者または家族等に居宅療養管理指導のサービス提供に係わる重要事項説明書および契約書により説明し同意を得、居宅療養管理指導契約書により契約を交わしておく。
- 3 居宅療養管理指導に要した交通費は、無料とする。
- 4 利用者に対して、1回の利用料については減額または免除することは不可とする。なお、交通費については減額または免除を可能とする。

（緊急時等における対応方法）

第9条 居宅療養管理指導実施中に、利用者の病状に急変その他緊急事態が生じた場合には、速やかに主治医等に連絡する。

（その他運営に関する重要事項）

- 第10条 指定居宅療養管理指導事業者は、社会的使命を十分認識し、従業者の質的向上を図るため定期的な研修会の機会を設け、また質の保証ができる業務態勢を整備する。
- 2 従業者は、業務上知り得た利用者またはその家族の秘密保持を厳守する。
- 3 従業者であった者に、業務上知り得た利用者またはその家族の秘密を保持させるため、従業者でなくなった後においてもこれらの秘密を保持すべき旨を、従業者との雇用契約の内容とする。
- 4 サービス担当者会議等において、利用者の個人情報を用いる場合は利用者の同意を、家族の個人情報を用いる場合は当該家族の同意を、予め文書により得ておくこととする。
- 5 この規程に定める事項以外、運営に関する重要事項は開設者と調整の上定めるものとする。

本規程は平成30年6月1日から施行する。

## 重要事項説明書 ( 居宅療養管理指導のサービス内容 )

居宅療養管理指導サービスの提供開始にあたり、厚生省令第37号第8条に基づいて、事業者であるチューリップ牛島薬局（以下「乙」という。）が利用者 \_\_\_\_\_ 様（以下「甲」という。）に説明すべき重要事項は次の通りです。

### 1. 事業者概要

|         |                |
|---------|----------------|
| 事業者名称   | チューリップ牛島薬局     |
| 事業者の所在地 | 富山市牛島本町2丁目2番9号 |
| 電話番号    | 076-441-1340   |

### 2. 事業の目的と運営方針

|       |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業の目的 | 要介護状態または要支援状態にあり、かかりつけ医の指示に基づき薬剤師の訪問を必要と認めた利用者に対し、チューリップ薬局の薬剤師が適正な居宅療養管理指導を提供することを目的とします。                                                                                                                                                                     |
| 運営方針  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1 利用者の意思および人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めます。</li> <li>2 上記①の観点から、市町村、居宅介護支援事業者、他の居宅サービス事業者、その他の保健、医療、福祉サービスを提供する者との密接な連携に努めます。</li> <li>3 利用者の療養に資する等の観点から、当該利用者に直接かかわる上記関係者に必要な情報を提供する以外、法律に定められた守秘義務を守ります。</li> </ol> |

### 3. 提供するサービス

乙がご提供するサービスは以下の通りです。

#### 【居宅療養管理指導サービス】

- 1 乙の薬剤師が、医師の指示に基づいて薬を調剤するとともに、利用者の居宅を訪問し、薬の飲み方、使用法、保管方法等のご説明や、服用中の他の薬との飲み合わせ、薬の重なるの確認および食べ物との飲み合わせの確認を行ったり、不都合な症状のご相談等をお受けしたりして、薬を有効かつ安全にご使用いただけるよう努めます。また、身の回りのケア用品等のご相談もお受け致します。
- 2 サービスの提供にあたっては、懇切丁寧に行い、分かりやすくご説明致します。もし薬について分からないことや心配なことがあれば、担当の薬剤師にご遠慮なくご質問、ご相談下さい。

### 4. 乙の職員体制は以下の通りです。

| 従業者の職種 | 員数 | 通常の勤務体制                            |
|--------|----|------------------------------------|
| 薬剤師    | 5名 | ・常勤者（2名）<br>勤務時間（月）～（金）9：00～17：30  |
|        |    | ・非常勤者（3名）<br>勤務時間（月）～（金）9：00～16：00 |
| 事務員    | 4名 | ・常勤者（4名）<br>勤務時間（月）～（金）9：00～17：30  |

## 5. 担当薬剤師

担当薬剤師は、以下の通りです。

薬剤師 竹腰 利広 (主担当)

責任者 竹腰 利広

- 1 担当薬剤師は、常に名札を着用しております。
- 2 甲は、いつでも担当薬剤師の変更を申し出ることができます。その場合、乙は、このサービスの目的に反するなどの変更を拒む正当な理由がない限り、変更の申し出に応じます。
- 3 乙は、担当薬剤師が退職するなど正当な理由がある場合に限り、担当薬剤師を変更することがあります。(その場合には、事前に利用者の同意を得ることと致します。)
- 4 甲から担当薬剤師に対し、サービスを妨害する行為が認められた場合、乙が契約を解除する場合があります。

## 6. 営業日時

乙の営業日時は、以下の通りです。

営業時間： (月)～(金)9:00～17:30

休日： 土日祝日・年末年始

## 7. 通常の事業の実施地域

通常の実施地域は、薬局のある芝園中学校校区とします。

なお、通常の実施地域は目安であり、当該地域を超えてサービスを行わないということではありません。

## 8. 緊急時の対応等

- 1 緊急時等の対応として携帯電話により、24時間常時連絡が可能な体制をとっています。

携帯電話番号 ( 090-1318-8637 )

- 2 必要に応じ利用者の主治医または医療機関に連絡を行う等、対応を図ります。

## 9. 利用料 ( 1 割 負 担 の 場 合 と し て 記 載 )

## 【基本部分】

居宅療養管理指導利用者負担額として

## (1) 単一建物居住者数

|                               |        |
|-------------------------------|--------|
| A 同一月、単一建物居住者1人に対して行う場合       | 518円/回 |
| B 同一月、単一建物居住者2人以上9人以下に対して行う場合 | 379円/回 |
| C 上記以外の場合                     | 342円/回 |

※算定する日の間隔は6日以上、かつ月4回を限度。ただし、がん末期および中心静脈栄養を受けている方への訪問は、1週間に2回、かつ、月8回が限度となります。

※ユニット数が3以下の認知症対応型共同生活介護事業所(グループホーム)については、建物全体ではなく、それぞれのユニットにおいて単一建物居住者の人数を計算します。

※同居する同一世帯の利用者は、それぞれAとなります。

※当該建築物において、本サービス利用者数が当該建築物の戸数の10%以下の場合、または、当該建築物の戸数が20戸未満であって、本サービスの利用者数が2人以下の場合にはAとなります。

|                                                                                                                                                                                                              |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <p>(2) 情報通信機器を用いて行う場合（月1回）</p> <p>・上記の他、健康保険法等に基づき、薬代や薬剤の調製に係わる費用の一部をご負担いただきます。</p> <p>・上記の利用料等は厚生労働省告示に基づき算定しています。算定基準が改定された場合、改定後の最新の利用料を適用日より算定します。</p> <p>・居宅療養管理指導費および介護予防居宅療養管理指導費に係るサービス利用料は同じです。</p> | 46円/回 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|

【加算部分】（基本部分に追加される費用、1割負担の場合として記載）

| 加算の種類                  | 加算の要件                                                                      | 加算額        |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------|
| 麻薬管理指導加算               | 麻薬など特別な薬剤が使用されている場合                                                        | 100円/回     |
| 特別地域加算                 | 当事業所が山村振興法等で指定される特別地域に所在する場合                                               | 上記基本部分の15% |
| 中山間地域等における小規模事業所加算     | 当事業所が特別地域に所在せず、豪雪地帯・過疎地域等の中山間地域等に所在する場合で、1月当たりの延訪問回数が別に定める規定以下の小規模事業所である場合 | 上記基本部分の10% |
| 中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算 | 中山間地域等において、通常の事業の実施地域以外に居住する利用者へサービス提供した場合                                 | 上記基本部分の5%  |
| 医療用麻薬持続注射療法加算          | 対象の利用者に必要な薬学的管理指導を行った場合                                                    | 250円/回     |
| 在宅中心静脈栄養法加算            | 対象の利用者に必要な薬学的管理指導を行った場合                                                    | 150円/回     |

10. キャンセル料

利用者の都合によりサービスを中止する場合は、次のキャンセル料をいただきます。ただし、利用者の病状の急変など、緊急やむを得ない事情がある場合は不要です。

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| 利用日の前日までに連絡があった場合 | 無 料           |
| 利用日の当日で連絡がなかった場合  | 利用料自己負担部分の10% |

11. 利用料等のお支払方法

当月分、翌月支払いとなります。（口座引落、訪問時に直接払いのいずれか）

12. 苦情申立窓口

(1) 乙のサービス提供に当たり、苦情や相談があれば、下記までご連絡下さい。

|           |                        |
|-----------|------------------------|
| 1 連絡先電話番号 | : 076-441-1331         |
| 2 担当者     | : チューリップ調剤株式会社         |
| 3 ご利用時間   | : 月曜日～金曜日 午前9時～午後5時40分 |

(2) 苦情処理の体制

・乙は、指定居宅療養管理指導〔指定介護予防居宅療養管理指導〕の提供に係る利用者及び家族からの苦情に迅速かつ適切に対応するために、必要な措置を講じることとします。

・乙は、提供した指定居宅療養管理指導〔指定介護予防居宅療養管理指導〕に関し、介護保険法第23条の規定により市町村が行う文書その他の物件の提出若しくは提示の求め又は当

該市町村の職員からの質問若しくは照会に応じ、及び市町村が行う調査に協力するとともに、市町村から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行うこととします。

・乙は、提供した指定居宅療養管理指導〔指定介護予防居宅療養管理指導〕に係る利用者からの苦情に関して国民健康保険団体連合会の調査に協力すると共に国民健康保険団体連合会から指導又は助言を受けた場合は、当該指導又は助言に従って必要な改善を行うこととします。

(3) 公的相談窓口

- ・富山市福祉保健部介護保険課 電話番号：０７６－４４３－２０４１
- ・高岡市福祉保健部長寿福祉課 電話番号：０７６６－２０－１３７３
- ・富山県国民健康保険団体連合会 電話番号：０７６－４３１－９８３３

ご利用時間：平日 午前９時～午後５時まで

3. 事故発生時の対応

・乙は、サービス提供に際し、利用者に事故が発生した場合には、市町村、介護支援専門員、利用者の家族等に連絡を行うと共に、必要な措置を講じる事とします。

・乙は、前項の事故の状況及び事故に際して採った処置について記録します。

・乙は、利用者に賠償すべき事故が発生した場合には、速やかに損害賠償を行うこととします。

・乙は、事故が発生した際にはその原因を解明し、再発生を防ぐための対策を講じることとします。

2026 年 3 月 10 日

事業者（乙）は利用者（甲）に対する居宅療養管理指導サービスの提供にあたり、甲に対して、重要事項説明書に基づき重要事項を説明致しました。

|        |     |            |         |
|--------|-----|------------|---------|
| （乙）事業者 | 事業者 | チューリップ牛島薬局 |         |
|        |     | 管理薬剤師      | 竹腰 利広 ㊞ |

|  |     |                      |   |
|--|-----|----------------------|---|
|  | 所在地 | 富山市牛島本町 2 丁目 2 番 9 号 |   |
|  | 説明者 | 竹腰 利広                | ㊞ |

私は、重要事項説明書に基づく説明を受け、同意しました。

|        |    |   |
|--------|----|---|
| （甲）利用者 | 住所 |   |
|        | 氏名 | ㊞ |

利用者の署名代理人または後見人

|  |    |   |
|--|----|---|
|  | 住所 |   |
|  | 氏名 | ㊞ |