

情報提供書

(新規掲載希望 ・ 掲載内容修正希望 ・ 掲載内容削除希望)

薬局名

所在地

電話番号

Fax番号

(あれば) 時間外電話番号

HPのURL http

開業時間

時間帯	月	火	水	木	金	土	日	祝

特記事項

休業日

対応可能項目【掲載を希望する項目の右に○を記載してください】

大阪府薬剤師会認定かかりつけ薬局		退院時のカンファレンス	
在宅訪問対応薬局		e-お薬手帳	
オピオイド薬の供給			

港薬剤師会への加入状況 (加入 ・ 未加入)

送付先：〒552-8510 大阪市港区市岡1-15-25

港区保健福祉センター 保健福祉課 (保健衛生) 宛

電話：06-6576-9962、Fax：06-6572-9514