

事業所

事業所名	井内薬局
責任者	井内 一江
窓口担当者	井内 生子
郵便番号	580-0021
住所	松原市高見の里3-4-42
TEL	072-331-4627
Fax	072-331-4627
携帯	090-7766-8843
メール	namako@eos.ocn.ne.jp
営業日・時間	9:00~20:00(月~土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	平日の13:00~20:00
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 未対応 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談
その他	土曜日は基本OK

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	松原市内
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所

事業所名	うめ薬局
責任者	橋本 寛司
窓口担当者	橋本 寛司
郵便番号	580-0023
住所	南新町3-2-29
TEL	072-349-1362
Fax	072-349-1372
携帯	
メール	umeyaku@yahoo.co.jp

営業日・時間	9:00～19:00(月・火・水・木・金) 9:00～13:00(土)
--------	--

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	9:00～17:00
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 未対応 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	車で片道20分程度
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	おひさま薬局
責任者	小谷 晴子
窓口担当者	小谷 晴子
郵便番号	580-0021
住所	松原市高見の里4-8-27
TEL	072-338-5338
Fax	072-338-5339
携帯	薬局TELより転送
メール	ohisama@bloom.ocn.ne.jp
営業日・時間	8:30～19:00(月・火・木・金) 10:00～17:00(水) 8:30～13:00(土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	平日13:00～16:00 土曜午後		
土日祝の在宅対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲			
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所

事業所名	オリーブ薬局
責任者	廣瀬 玲子
窓口担当者	廣瀬 玲子
郵便番号	580-0021
住所	松原市高見の里4丁目2-17
TEL	072-339-3223
Fax	072-339-3223
携帯	
メール	07022846672@medipad.biz.ezweb.ne.jp
営業日・時間	9:00～20:00(月・火・水・金) 9:00～13:00(木・土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に13:00～18:00
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 未対応 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	河内松原、高見の里、布忍周辺程度
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	太田薬局
責任者	岡山 純子
窓口担当者	岡山 純子
郵便番号	580-0024
住所	松原市東新町3-5-17 アーバンコンフォート1階116号
TEL	072-331-7352
Fax	072-331-7352
携帯	080-6188-7352(開局時間外のみ)
メール	ohta-ph@gaia.eonet.ne.jp
営業日・時間	9:00~20:00(月・火・水・木・金)
	9:00~14:00(土)
	10:00~13:00(日)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に13:00~17:00		
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	自転車で訪問できる範囲		
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所

事業所名	漢薬堂薬局
責任者	藪野知恵子
窓口担当者	藪野知恵子
郵便番号	580-0015
住所	松原市新堂3-4-10
TEL	072-336-0067
Fax	072-336-0207
携帯	090-9162-2211
メール	kanyakudou@kawachi.zaq.ne.jp

営業日・時間	9:00～20:00(月・火・水・木・金) 9:00～17:00(土)
--------	--

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に13:00～17:00
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 未対応 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	きらら薬局
責任者	神山 えり子
窓口担当者	神山 えり子
郵便番号	580-0015
住所	松原市新堂3-5-10
TEL	072-337-7622
Fax	072-337-7623
携帯	
メール	kiraraph@estate.ocn.ne.jp
営業日・時間	9:00～20:00(月・水・金)
	9:00～18:00(火・木)
	9:00～13:00(土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	△応相談		
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	松原第6中学校の校区程度		
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所

事業所名	芝池じゅんあい薬局
責任者	芝池 淳
窓口担当者	芝池 淳
郵便番号	580-0023
住所	松原市南新町1丁目105-3
TEL	072-336-1122
Fax	072-336-3314
携帯	薬局TELより転送
メール	junai@alto.ocn.ne.jp
営業日・時間	9:00～19:00(月・火・水・木・金) 9:00～13:00(土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に13:00～17:00
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 未対応 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	要相談
担当者会議の参加	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所

事業所名	品川薬局
責任者	白馬泰子
窓口担当者	白馬泰子
郵便番号	580-0042
住所	松原市松ヶ丘1-4-21
TEL	072-331-4343
Fax	072-331-4525
携帯	080-3806-4343
メール	shinagawa4343@nifty.com

営業日・時間

9:30～19:00(月・火・水・木・金)
9:30～14:00(土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に火・木の14:00～17:00		
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	近隣のみ		
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	スギ薬局 河内松原駅前店
責任者	生野 浩美
窓口担当者	生野 浩美
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田3-6-1 ゆめニティまつばら1階
TEL	072-339-1951
Fax	072-338-5561
携帯	
メール	t0655@drug-sugi.co.jp
営業日・時間	10:00-21:00

備考

在宅対応			
在宅訪問指導対応時間	10:00-21:00(要相談)		
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input checked="" type="checkbox"/> 要相談
その他			
訪問指導の応需	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	近隣のみ		
担当者会議の参加	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	
その他			

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	セントラル薬局
責任者	曾和 延浩
窓口担当者	曾和 延浩
郵便番号	580-0021
住所	松原市高見の里1丁目13-13
TEL	072-332-9956
Fax	072-332-9957
携帯	090-3870-0704
メール	sentral@lime.ocn.ne.jp
営業日・時間	9:00～20:00(月・火・水・木・金・土)

備考

在宅対応			
在宅訪問指導対応時間	未対応		
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応	<input checked="" type="checkbox"/> 未対応	<input type="checkbox"/> 要相談
その他			
訪問指導の応需	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲			
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	
その他			

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所

事業所名	トンボ薬局
責任者	岡野 倫明
窓口担当者	岡野 倫明
郵便番号	580-0022
住所	松原市河合1-1-26
TEL	072-338-8660
Fax	072-338-8661
携帯	
メール	

営業日・時間	9:00~19:30(月・火・水・木・金) 9:00~13:00(土)
--------	--

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	検討中
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応 <input checked="" type="checkbox"/> 未対応 <input type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	薬局から2km程度
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	パートナーぬのせ薬局
責任者	佐竹信也
窓口担当者	佐竹信也
郵便番号	580-0024
住所	松原市東新町4-11-2
TEL	072-339-7771
Fax	072-339-7772
携帯	薬局TELより転送
メール	merio@sk9.so-net.ne.jp
営業日・時間	9:00～20:00(月・火・水・木・金)
	9:00～17:00(土)
	9:00～13:00(日・祝)

備考

在宅対応	
在宅訪問指導対応時間	主に13:00～17:00
土日祝の在宅対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 未対応 <input type="checkbox"/> 要相談
その他	必要であれば日・祝訪問可 13:00～17:00
訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	主に松原市内
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
その他	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	皆様と連携してご利用様のお役に立ちたいと考えておりますので、生活のバックグラウンドを教えてください。

事業所

事業所名	林薬局
責任者	林百合子
窓口担当者	林百合子
郵便番号	580-0033
住所	松原市天美南5-18-17
TEL	072-331-0178
Fax	072-331-0478
携帯	
メール	yuriko.h@beach.ocn.ne.jp

営業日・時間	8:00~20:00(月・火・水・木・金) 08:00~13:00(土)
--------	---

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	平日の14:00~16:00
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 未対応 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	天美小学校校区程度
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	ピープル薬局
責任者	柳田 佐江子
窓口担当者	柳田 佐江子
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田3-4-11 1階
TEL	072-333-5900
Fax	072-333-5911
携帯	薬局TELより転送
メール	people-yakkyoku0907@bloom.ocn.ne.jp
営業日・時間	8:30～19:30(月・火・水・金) 8:30～16:30(木) 8:30～13:00(土)

備考

在宅対応	
在宅訪問指導対応時間	木の16:30～19:00
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 未対応 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談
その他	
訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	要相談
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
その他	

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	日の丸薬局
責任者	大里 玲子
窓口担当者	大里 玲子
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田3-4-4
TEL	072-331-0919
Fax	072-332-0932
携帯	080-4026-2232 090-7345-0085
メール	hinomaru@sera-m.co.jp
営業日・時間	9:00～20:00(月・火・水・木・金) 9:00～13:00(土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	要相談で決まっています。		
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	松原中学校、第6または第4中学校の校区程度が理想		
担当者会議の参加	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

不慣れなものでわからない事多いと思いますがご指導
よろしく申し上げます。又薬の疑問は何でも遠慮なくお
伝えください患者様情報は全てお伝えください。

事業所	
事業所名	フロンティア薬局 一津屋店
責任者	松田 奈津子
窓口担当者	松田 奈津子
郵便番号	580-0003
住所	松原市一津屋1-19-14
TEL	072-338-0051
Fax	072-338-0052
携帯	薬局TELより転送
メール	hitotsuya@frontier-web.jp
営業日・時間	9:00～19:30(月・火・水・金)
	9:00～17:00(木)
	9:00～13:00(土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に平日の13:00～16:00		
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	近隣のみ		
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所

事業所名	別所うめ薬局
責任者	石田貴弥
窓口担当者	石田貴弥
郵便番号	580-0005
住所	松原市別所3-17-19
TEL	072-337-8165
Fax	072-337-8166
携帯	
メール	

営業日・時間	9:00~20:00(月・火・水・金・土) 9:00~17:00(木)
--------	--

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間

土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input checked="" type="checkbox"/> 要相談
----------	-----------------------------	------------------------------	---

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	松原市内		
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	

その他

他職種の方々への要望

(連絡時の注意事項を含む)

事業所

事業所名	松原中央薬局
責任者	高木勝司
窓口担当者	高木勝司
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田7-14-15
TEL	072-332-9332
Fax	072-332-5006
携帯	なし
メール	takagi.katsuji@beige.plala.or.jp

営業日・時間

9:00～19:30(月・火・水・木・金)
9:00～15:00(土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に13:00～17:00
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応 <input checked="" type="checkbox"/> 未対応 <input type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所

事業所名	みやけ薬局
責任者	大石 亜紀子
窓口担当者	大石 亜紀子
郵便番号	580-0045
住所	松原市三宅西1-360-1
TEL	072-333-3975
Fax	072-333-3903
携帯	
メール	miyakepharm@yahoo.co.jp
営業日・時間	9:00～19:30(月・火・水・木・金) 9:00～14:00(土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に平日の9:00～17:00
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 未対応 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	松原市北部
担当者会議の参加	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所

事業所名	宮崎薬局
責任者	宮崎 雅美
窓口担当者	宮崎 雅美
郵便番号	580-0012
住所	松原市立部1-121
TEL	072-334-7600
Fax	072-334-5160
携帯	090-3707-9126
メール	phmm@agate.plala.or.jp

営業日・時間

8:00~21:00(月・火・水・木・金・土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に13:00~17:00
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 未対応 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所

事業所名	やまと薬局
責任者	下村 正博
窓口担当者	下村 正博
郵便番号	580-0033
住所	松原市天美南5-50-2
TEL	072-338-3480
Fax	072-338-3477
携帯	薬局TELより転送
メール	yamato.ph@itoyaku.co.jp

営業日・時間	9:00～19:00(月・火・水・木・金) 9:00～13:00(土)
--------	--

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に平日の13:00～16:00
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 未対応 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	松原五中、松原二中の校区程度
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	ライフオート松原薬局
責任者	塚本 厚志
窓口担当者	弘田 久勝
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田5丁目10-3
TEL	072-341-0395
Fax	072-332-0378
携帯	薬局TELより転送
メール	404180@cocokarafine.co.jp
営業日・時間	9:00～21:00(月・火・木・金)
	9:00～17:00(水)
	9:00～14:00(土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	要相談		
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	松原中学校、第4中学校の校区程度		
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	ラビット松原薬局
責任者	磯川 浩典
窓口担当者	磯川 浩典
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田2-2-22
TEL	072-349-0300
Fax	072-349-0301
携帯	薬局TELより転送
メール	matsubara@rabbitto.jp
営業日・時間	9:00～20:00(月・火・水・木・金) 9:00～16:00(土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に平日の13:30～16:30		
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	市内全域		
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	リーフ薬局
責任者	徳上 洋之
窓口担当者	前田 麻美
郵便番号	580-0024
住所	松原市東新町3-5-17
TEL	072-369-4360
Fax	072-369-4361
携帯	薬局TELより転送
メール	
営業日・時間	9:00～20:00(月・火・水・金) 9:00～13:00(土) 9:00～18:00(木)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に13:00～17:00		
土日祝の在宅対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	要相談		
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

特になし

事業所	
事業所名	わかば薬局
責任者	吉岡 祐亮
窓口担当者	吉岡 祐亮
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田3-1-13 サンライズビル1階102
TEL	072-339-6630
Fax	072-339-6640
携帯	090-9886-2231
メール	wakaba@sera-m.co.jp
営業日・時間	9:00～19:30(月・火・水・金)
	9:00～17:00(木)
	9:00～13:30(土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に平日の13:00～16:00		
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	近隣のみ		
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	アイセイ薬局松原店
責任者	吉田 圭吾
窓口担当者	吉田 圭吾
郵便番号	580-0043
住所	松原市阿保3-15-24
TEL	072-338-3577
Fax	072-338-3588
携帯	薬局TELより転送
メール	matubara@aisei.co.jp
営業日・時間	9:00～20:00(月・火・水・金)
	9:00～18:00(木)
	9:00～13:00(土)

備考

在宅対応	
在宅訪問指導対応時間	主に平日の18:00～20:00
土日祝の在宅対応	要相談
その他	
訪問指導の応需	○
訪問指導可能範囲	松原市
担当者会議の参加	×
経管栄養剤の対応	×
輸液ルートカテーテルの供給	×
衛生材料の供給	×
錠剤の粉碎	○
一包化・印字	○
麻薬の届出	有り
AEDの設置	無し
その他	

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	アイセイ薬局南新町店
責任者	藤井 江美
窓口担当者	高柳 洋幸
郵便番号	580-0023
住所	松原市南新町1-11-26
TEL	072-333-1051
Fax	072-333-1052
携帯	薬局TELより転送
メール	minamishinmachi@aisei.co.jp
営業日・時間	9:00~20:00(月・火・木・金)
	9:00~17:00(水)
	9:00~13:00(土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に13:00~17:00		
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	近鉄布忍駅周辺		
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	アイン薬局松原店
責任者	松本 すみよ
窓口担当者	松本 すみよ
郵便番号	580-0032
住所	松原市天美東7-69 林ビル1階
TEL	072-289-6286
Fax	072-289-6287
携帯	薬局TELより転送
メール	ain467@ainj.co.jp
営業日・時間	9:00～17:30(月・火・水・木・金) 9:00～16:30(土)

備考

在宅対応			
在宅訪問指導対応時間	要相談		
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input checked="" type="checkbox"/> 要相談
その他			
訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	近隣		
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	
その他			

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	アイ薬局
責任者	吉田 由乃
窓口担当者	吉田 由乃
郵便番号	580-0043
住所	松原市阿保3丁目5-25
TEL	072-349-0508
Fax	072-349-0508
携帯	
メール	08093023921@medipad.biz.ezweb.ne.jp
営業日・時間	9:00～19:00(月・火・水・金) 9:00～13:00(木・土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に13:00～19:00		
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	松原北小学校の校区程度		
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所

事業所名	あお薬局
責任者	松山 良朗
窓口担当者	松山 良朗
郵便番号	580-0043
住所	松原市阿保1-3-12 塩野ビル1階
TEL	072-349-6646
Fax	072-349-6647
携帯	薬局TELより転送
メール	ao.ph.2015@honey.ocn.ne.jp
営業日・時間	9:00～19:30(月・火・水・木・金) 9:00～18:30(土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に14:00～18:00
土日祝の在宅対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 未対応 <input type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所

事業所名	アリカワ薬局
責任者	中山 亮
窓口担当者	中山 亮
郵便番号	580-0003
住所	松原市一津屋3-5-27
TEL	072-334-2424
Fax	072-334-2424
携帯	090-9257-9218
メール	mnaka117@io.ocn.ne.jp

営業日・時間 9:00～20:00(月・火・水・木・金・土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に13:00～17:00
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応 <input checked="" type="checkbox"/> 未対応 <input type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所

事業所名	天美ケンコー薬局
責任者	藤原 眞二
窓口担当者	藤原 眞二
郵便番号	580-0032
住所	松原市天美東7丁目2-28
TEL	072-337-7506
Fax	072-337-7701
携帯	
メール	hagiwara-3@gol.com
営業日・時間	9.00～20.00(月・火・水・木・金) 9.00～15.00(土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	未対応
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応 <input checked="" type="checkbox"/> 未対応 <input type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○ <input checked="" type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所

事業所名	天美薬局
責任者	宮谷忠行
窓口担当者	宮谷忠行
郵便番号	580-0033
住所	松原市天美南5-17-18
TEL	072-331-0644
Fax	072-331-0093
携帯	090-8792-4018
メール	miyatan_chabi-t.s.m@zeus.eonet.ne.jp

営業日・時間	9:00~19:00(月・火・水・木・金) 9:00~13:00(土)
--------	--

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に14:00~16:00
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> 未対応 <input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	天美地区・北新町地区
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input checked="" type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○ <input type="checkbox"/> × <input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	イソノ薬局
責任者	磯野 元三
窓口担当者	磯野 一恵
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田1-10-9
TEL	072-331-0446
Fax	072-336-0999
携帯	薬局TELより転送
メール	info@isono.biz
営業日・時間	9:00～20:00(月・火・水・木・金) 9:00～15:00(土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に平日の13:00～17:00		
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	松原中学校、第4中学校の校区程度		
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所	
事業所名	いちご薬局
責任者	松谷威夫
窓口担当者	松谷威夫
郵便番号	592-0014
住所	松原市岡2-7-5
TEL	072-336-1589
Fax	072-336-1588
携帯	090-7870-0089
メール	ichigopharmacy@bird.ocn.ne.jp
営業日・時間	9:00～19:30(月・火・木・金)
	9:00～17:00(水)
	9:00～14:00(土)

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間	主に14:00～16:00		
土日祝の在宅対応	<input type="checkbox"/> 対応	<input type="checkbox"/> 未対応	<input checked="" type="checkbox"/> 要相談

その他

訪問指導の応需	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
訪問指導可能範囲	六中校区内程度		
担当者会議の参加	<input type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input checked="" type="checkbox"/> △
経管栄養剤の対応	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
輸液ルートカテーテルの供給	<input type="checkbox"/> ○	<input checked="" type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
衛生材料の供給	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
錠剤の粉碎	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
一包化・印字	<input checked="" type="checkbox"/> ○	<input type="checkbox"/> ×	<input type="checkbox"/> △
麻薬の届出	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	
AEDの設置	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む)

事業所

事業所名	いるか薬局
責任者	迫 由加里
窓口担当者	石井 正子
郵便番号	580-0016
住所	松原市上田1丁目4-5
TEL	072-332-1721
Fax	072-332-1723
携帯	薬局TELより転送
メール	iruka@water.sannet.ne.jp

営業日・時間	9:00～19:30(月・火・水・木・金) 9:00～13:00(土) 日曜、祝日 休み
--------	--

備考

在宅対応

在宅訪問指導対応時間 できるだけ患者さんの生活リズムに合わせるように対応します

土日祝の在宅対応 対応 未対応 要相談

その他 日曜、祝日は緊急対応のみ

訪問指導の応需 ○ × △

訪問指導可能範囲 松原市全域

担当者会議の参加 ○ × △

経管栄養剤の対応 ○ × △

輸液ルートカテーテルの供給 ○ × △

衛生材料の供給 ○ × △

錠剤の粉碎 ○ × △

一包化・印字 ○ × △

麻薬の届出 有り 無し

AEDの設置 有り 無し

その他

他職種の方々への要望
(連絡時の注意事項を含む) 定期的な報告書のやり取りはもちろんですが、気になる事案は電話連絡をお願いいたします。(閉店時転送あり)