



報告

## 2023年度\_定期報告

正式名称 平成調剤薬局 東長良店	正式名称（フリガナ） ヘイセイチョウザイヤッキョク ヒガシナガラテン	所在地 岐阜県岐阜市長良東3丁目4 3番地	報告状況 確認完了済	疑義状況 -
---------------------	---------------------------------------	--------------------------	---------------	-----------

表示内容によっては画面表示に時間がかかる場合があります。

1.管理・運営・サービス・アメニティに関する事項

2.提供サービスや地域連携体制に関する事項

## 1.1.基本情報（薬局）

## 1つ前の報告内容

## 基本情報

薬局開設許可証の許可番号

岐阜市第920号

許可年月日

保健所コード

2134

二次医療圏コード

2101

\* (必須) 開設日

休止日

廃止日

再開日

## 連絡担当者

記入日

記入者（氏名）

記入者（フリガナ）

役職名

所属

連絡先電話番号

連絡先ファクシミリ番号

電子メールアドレス

## 本報告の内容

## 基本情報

薬局開設許可証の許可番号

岐阜市第920号

許可年月日

2023/08/04

保健所コード

2134

二次医療圏コード

2101

\* (必須) 開設日

2017/09/01

休止日

廃止日

再開日

## 連絡担当者

記入日

2024/01/09

記入者（氏名）

飯田 大作

記入者（フリガナ）

イイダ ダイサク

役職名

管理薬剤師

所属

東長良店

連絡先電話番号

(058)296-3005

連絡先ファクシミリ番号

(058)296-3006

電子メールアドレス

higashinagara@heisei-ph.com

#### 薬局の名称

フリガナ

\* (必須) 名称

ローマ字

#### 薬局の開設者

フリガナ

開設者氏名

#### 薬局の管理者

フリガナ

管理者氏名

#### 薬局の所在地

\* (必須) 郵便番号

所在地（フリガナ）

\* (必須) 所在地

英語表記

所在地座標（緯度）

136.787750

所在地座標（経度）

35.448750

市区町村コード

#### 薬局の面積

薬局の面積

#### 店舗販売業の併設の有無

店舗販売業の併設

 無し  有り

#### 電話番号及びファクシミリ番号

① 営業日の開店時間内電話番号

② 営業日の開店時間内ファクシミリ番号

③ 夜間・休日の電話番号

#### 薬局の名称

フリガナ

\* (必須) 名称

ローマ字

#### 薬局の開設者

フリガナ

開設者氏名

#### 薬局の管理者

フリガナ

管理者氏名

#### 薬局の所在地

\* (必須) 郵便番号

所在地（フリガナ）

\* (必須) 所在地

英語表記

所在地座標（緯度）

35.448738

所在地座標（経度）

136.787780

市区町村コード

201

#### 薬局の面積

薬局の面積

#### 店舗販売業の併設の有無

店舗販売業の併設

 無し  有り

#### 電話番号及びファクシミリ番号

① 営業日の開店時間内電話番号

② 営業日の開店時間内ファクシミリ番号

③ 夜間・休日の電話番号

④夜間・休日のファクシミリ番号

電子メールアドレス

薬局の電子メールアドレス

営業日・開店時間 開店時間（1）営業日及び開店時間

営業日

月	火	水	木	金	土	日	祝
閉店							
開店							

基本となる開店時間

時間帯1\_開始時間  ~ 時間帯1\_終了時間

時間帯2\_開始時間  ~ 時間帯2\_終了時間

時間帯3\_開始時間  ~ 時間帯3\_終了時間

時間帯4\_開始時間  ~ 時間帯4\_終了時間

曜日	時間帯 1 (午前)	時間帯 2 (午後)	時間帯 3 (夜間)	時間帯 4 (深夜)
月	~	~	~	~
火	~	~	~	~
水	~	~	~	~
木	~	~	~	~
金	~	~	~	~
土	~	~	~	~
日	~	~	~	~
祝	~	~	~	~

営業日・開店時間 開店時間（2）閉店日

毎週決まった曜日に閉店

月	火	水	木	金	土	日	祝
閉店							
開店							

決まった週に閉店（定期週）第1週

月	火	水	木	金	土	日
閉店						
開店						

決まった週に閉店（定期週）第2週

月	火	水	木	金	土	日
閉店						
開店						

④夜間・休日のファクシミリ番号

電子メールアドレス

薬局の電子メールアドレス

営業日・開店時間 開店時間（1）営業日及び開店時間

営業日

月	火	水	木	金	土	日	祝
閉店							
開店							

基本となる開店時間

時間帯1\_開始時間  ~ 時間帯1\_終了時間

時間帯2\_開始時間  ~ 時間帯2\_終了時間

時間帯3\_開始時間  ~ 時間帯3\_終了時間

時間帯4\_開始時間  ~ 時間帯4\_終了時間

曜日	時間帯 1 (午前)	時間帯 2 (午後)	時間帯 3 (夜間)	時間帯 4 (深夜)
月	0900 ~ 1300	1300 ~ 1915	~	~
火	0900 ~ 1300	1300 ~ 1915	~	~
水	0900 ~ 1300	1300 ~ 1915	~	~
木	0900 ~ 1300	1300 ~ 1915	~	~
金	0900 ~ 1300	1300 ~ 1915	~	~
土	0900 ~ 1215	~	~	~
日	~	~	~	~
祝	~	~	~	~

営業日・開店時間 開店時間（2）閉店日

毎週決まった曜日に閉店

月	火	水	木	金	土	日	祝
閉店							
開店							

決まった週に閉店（定期週）第1週

月	火	水	木	金	土	日
閉店						
開店						

決まった週に閉店（定期週）第2週

月	火	水	木	金	土	日
閉店						
開店						

決まった週に閉店（定期週）第3週

月	火	水	木	金	土	日
閉店						
開店						

決まった週に閉店（定期週）第4週

月	火	水	木	金	土	日
閉店						
開店						

決まった週に閉店（定期週）第5週

月	火	水	木	金	土	日
閉店						
開店						

祝日に閉店

祝
閉店
開店

その他の閉店日（GW、お盆など、具体的な日付を記入）

営業日・開店時間 開店時間（3）開店時間外の対応

対応可否

不可  可能

開局時間外の対応内容（24時間対応）

不可  可能

開局時間外の対応内容（地域輪番制に参加）

不参加  参加

開局時間外の対応内容（時間外連絡先は店頭に掲示）

非掲示  掲示

開局時間外の対応内容（時間外連絡先は葉袋等に表示）

非表示  表示

営業日・開店時間 開店時間（4）特記事項

特記事項

開店時間外で相談できる時間

開店時間外で相談できる時間

健康サポート薬局である旨の表示の有無

決まった週に閉店（定期週）第3週

月	火	水	木	金	土	日
閉店						
開店						

決まった週に閉店（定期週）第4週

月	火	水	木	金	土	日
閉店						
開店						

決まった週に閉店（定期週）第5週

月	火	水	木	金	土	日
閉店						
開店						

祝日に閉店

祝
閉店
開店

その他の閉店日（GW、お盆など、具体的な日付を記入）

営業日・開店時間 開店時間（3）開店時間外の対応

対応可否

不可  可能

開局時間外の対応内容（24時間対応）

不可  可能

開局時間外の対応内容（地域輪番制に参加）

不参加  参加

開局時間外の対応内容（時間外連絡先は店頭に掲示）

非掲示  掲示

開局時間外の対応内容（時間外連絡先は葉袋等に表示）

非表示  表示

営業日・開店時間 開店時間（4）特記事項

特記事項

開店時間外で相談できる時間

開店時間外で相談できる時間

健康サポート薬局である旨の表示の有無

健康サポート薬局の有無

無し  有り

地域連携薬局の認定の有無

地域連携薬局の認定の有無

無し  有り

専門医療機関連携薬局の認定の区分

専門医療機関連携薬局の認定の有無

無し  有り

認定「有」の場合の傷病区分（「がん」）

非認定  認定

健康サポート薬局の有無

無し  有り

地域連携薬局の認定の有無

地域連携薬局の認定の有無

無し  有り

専門医療機関連携薬局の認定の区分

専門医療機関連携薬局の認定の有無

無し  有り

認定「有」の場合の傷病区分（「がん」）

非認定  認定