

在宅訪問可能薬局リスト（田方薬剤師会）

R4年1月現在

薬局名順

○：可能、1：当薬局の患者様可、2：訪問日時が薬局裁量ならば可

包括地域	薬局名	住所	電話	FAX	営業時間 (平日)	営業時間 (土・日)	休業日	在宅範囲	高度管理	衛生材料	無菌調剤	麻薬	時間外対応
函南町	アリス薬局	函南町仁田33-1	055-979-3880	055-979-3882	9:00~18:00 木は~17:00	9:00~16:00	日/祝	○・2 (2~3名まで)	×	○	×	○	電話転送
函南町	エンゼル薬局	函南町塚本952-1	055-979-4151	055-979-4655	8:30~18:00	8:30~17:00	日/祝	2	×	○	×	○	要相談
函南町	上沢薬局	函南町上沢80-18	055-970-1200	055-970-1201	8:30~18:30	8:30~18:30	日/祝	○	×	×	×	○	電話転送
函南町	函南鈴木薬局	函南町上沢233-22	055-978-6922	055-978-6922	9:00~18:00 訪問は~17:00	9:00~18:00 訪問は~17:00	日/祝	1・2	○	○	×	○	080-5130-8016
函南町	函南ベリー薬局	函南町大竹168-6	055-944-6146	055-944-6147	8:30~18:00	8:30~12:00	日/祝	○	×	○	×	○	電話転送
函南町	田方薬局	函南町平井832-44	055-979-6868	055-979-6869	8:30~18:00	8:30~16:00	日/祝	○・2	○	×	×	○	電話転送
韮山	あづさ薬局	伊豆の国市南条1643	055-940-2550	055-940-2551	8:30~18:30	8:30~12:15	日/祝	1 徒歩圏内	×	×	×	○	電話転送
韮山	中薬局	伊豆の国市中894-6	055-949-7782	055-949-7791	9:00~18:00	10:00~17:00	日/祝	○・2	×	○	×	○	080-3064-9402
長岡	岩下薬局江間店	伊豆の国市南江間1306-2	055-947-1130	055-947-1138	9:00~18:00	9:00~13:00	日/祝	○	×	○	×	○	電話転送
長岡	こな薬局	伊豆の国市古奈209-2	055-948-6720	055-948-6721	9:00~18:00	9:00~13:00	日/祝	2	×	○	×	○	要相談
長岡	はあと薬局伊豆長岡店	伊豆の国市長岡888	055-947-2228	055-947-2232	9:00~17:30	9:00~12:30	日/祝	○・2	×	×	×	○	電話転送
大仁	うさぎ薬局大仁店	伊豆の国市吉田354-4	0558-75-5520	0558-75-5521	8:30~18:00	8:30~12:30 (土・日)	水/祝	○	×	○	×	○	電話転送
大仁	おちあい薬局	伊豆の国市田京302-32	0558-76-1280	0558-76-8432	9:00~18:00	9:00~12:00	日/祝	○	×	○	×	○	電話転送
大仁	鈴木薬局	伊豆の国市田京字坪ノ内271-20	0558-76-8800	0558-76-5166	9:00~18:00	9:00~16:00	日/祝	○・2	×	×	×	○	電話転送
中伊豆 (修善寺)	グリーン原田薬局	伊豆市関野29-1	0558-75-2025	0558-75-2026	9:00~19:00	9:00~17:00	日/祝	○・2	○	○	×	○	要相談
天城湯ヶ島	天城薬局	伊豆市松ヶ瀬50-3	0558-87-1797	0558-87-1801	8:00~20:00	8:00~12:00 (土・日)	なし	○	○	○	×	○	090-1624-5689
土肥	諏訪薬局土肥店	伊豆市土肥449-4	0558-97-3022	0558-97-3023	8:00~18:00	8:00~13:00	木/日/祝	2	○	○	×	○	090-4251-1698

薬剤師の在宅訪問をご希望される場合は以下のシートをFAXしていただければ助かります。
後日、ご対応させていただく薬局より連絡をさせていただきます。

FAX送付先：055-944-6147 函南ペリー薬局 荒井宛

<訪問薬剤管理指導・お薬相談>希望書

令和 年 月 日

居宅介護支援事業所名：

ケアマネージャー様：

ご連絡先 TEL：

FAX：

患者様氏名		生年月日	年	月	日	
ご住所						
介護度	要支援 1・2	要介護 1	・2	・3	・4	・5
受診医療機関 主治医	病院	科	先生			
薬の管理者	ご本人 ・ ご家族 () ・ その他 ()					

●上記患者様は、以下の問題がみられます。

- ①錠剤やカプセルがうまく飲みこめません。
- ②粉薬がうまく飲みこめません。
- ③薬が入れ歯に挟まって困っています。
- ④薬がバラバラにたくさん余っています。
- ⑤他科受診が多く何の薬かわかりません。
- ⑥薬が飲めない時間があります（起床時・朝・昼・夕・寝る前・食前）。
- ⑦通院困難です。
- ⑧薬の使用方法に問題があります（吸入薬 インスリン注 その他）。
- ⑨その他の問題

<1又は2に○をお付けください>

1. 上記の理由から、利用者様につきまして訪問薬剤管理指導（薬剤師の訪問による薬剤管理指導）が必要
と思われます。利用者様・ご家族様のご了承は取っております。

※ケアマネージャー様のご希望を薬局からの提案書として医療機関に提出し、医師の了解・指示がいただけた場合は訪問指導に
伺います。

2. お薬に関する相談があります。