

療養の給付と関係内サービスの掲示 健康保険外	消費税10%込み 円
患者様の希望に基づき服用時点ごとに薬を一包化する場合	7日分ごとに 320円
患者様の希望に基づく甘味剤の添加 主薬が液剤の場合	410円
患者様の希望に基づく甘味剤の添加 主薬が散剤又は顆粒剤の場合	460円
薬事法の承認を受けたものの保険適用前の医薬品を調剤する場合の薬剤料	実費
日本語を理解出来ない患者さんに対する通訳料	実費
お宅を訪問して薬剤管理指導を行う場合の交通費	片道1~5km：100円 6~10km：200円 10km以上：300円
インフルエンザ薬予防投与 リレンザ1クール 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 BLあたり 約120円
インフルエンザ薬予防投与 タミフルカプセル 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 カプセルあたり 約190円
インフルエンザ薬予防投与 オセルタミビルカプセル75mg「サワイ」 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 カプセルあたり 約110円
インフルエンザ薬予防投与 タミフルドライシロップ3% 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 gあたり 約120円
インフルエンザ薬予防投与 オセルタミビルドライシロップ3% 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 gあたり 約80円
インフルエンザ薬予防投与 イナビル吸入粉末剤 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1キットあたり 約2,100円
ザガーロカプセル0.1mg 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 カプセルあたり 300円
ザガーロカプセル0.5mg 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 カプセルあたり 300円
シアリス錠10mg 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 錠あたり 約1,230円
シアリス錠20mg 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 錠あたり 約1,300円
シルデナフィルOD錠50mgV I「ト-7」 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 錠あたり 600円
バイアグラ錠25mg 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 錠あたり 約780円
バイアグラ錠50mg 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 錠あたり 約1,150円
バイアグラODフィルム25mg 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 枚あたり 約980円
バイアグラODフィルム50mg 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 枚あたり 約1,400円
フィナステリド錠1mg「ト-7」 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 錠あたり 130円
フィナステリド錠1mg「VTRS」 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 錠あたり 200円
プロペシア錠1mg 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 錠あたり 250円
デュタステリドカプセル0.5mgZA「ト-ワ」 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 カプセルあたり 180円
トリキュラー錠28 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 シートあたり 1,200円
アンジュ28錠 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1 シートあたり 1,260円
レボノルゲストレル錠1.5mg「F」 薬剤単価×数量+手数料1,100円	1錠あたり 4,200円
スパーサー エアロチャンバープラス静電気防止タイプ 乳児用マスク付き	3,630円
スパーサー エアロチャンバープラス静電気防止タイプ 小児用マスク付き	3,630円
スパーサー エアロチャンバープラス静電気防止タイプ 大人用マスク付き	4,180円
スパーサー エアロチャンバープラス静電気防止タイプ 大人用マウスピースタイプ	2,145円
スポイト3cc 患者様の希望により追加した時	50円
軟膏容器5g 保険外の時 患者様の希望により追加した時	10円
軟膏容器10g 保険外の時 患者様の希望により追加した時	10円
軟膏容器20g 保険外の時 患者様の希望により追加した時	10円
軟膏容器30g 保険外の時 患者様の希望により追加した時	20円
軟膏容器50g 保険外の時 患者様の希望により追加した時	30円
軟膏容器100g 保険外の時 患者様の希望により追加した時	40円
水剤容器30ml 保険外の時 患者様の希望により追加した時	30円
水剤容器60ml 保険外の時 患者様の希望により追加した時	30円
水剤容器100ml 保険外の時 患者様の希望により追加した時	30円
水剤容器200ml 保険外の時 患者様の希望により追加した時	40円
水剤容器500ml 保険外の時 患者様の希望により追加した時	60円