

許可の区分		薬 局
許可証の記載事項	氏 名	グッドファーマシー株式会社
	名 称	湘南あおぞら薬局 辻堂神台店
	所在地	藤沢市辻堂神台2-5-34
	許可番号	第 010362 号
	有効期間	2022年2月28日から2028年2月27日
勤務する者の区別	薬剤師	氏名と「薬剤師」を記した名札と長丈の白衣(白)を着用
	調剤事務	氏名と「アシスタント」を記した名札と長丈の白衣(ピンク)を着用
開局時間	月火木金	9:00-18:30
	水	9:00-18:00
	土	9:00-17:00
休日		日 祝日 冬季休業(12/31-1/4)
夜間・休日等加算の 対象時間	平日	19:00-8:00
	土	13:00-17:00
取り扱う要指導医薬品及び 一般用医薬品の区分		要指導医薬品・第1類医薬品・指定第2類医薬品 第2類医薬品・第3類医薬品
調剤基本料		調剤基本料1 算定
後発医薬品体制加算		後発医薬品体制加算3 算定
地域支援体制加算		地域支援体制加算2 算定
連携強化加算		算 定
かかりつけ指導料及び薬剤師包括管理料		算 定
在宅患者訪問薬剤管理指導料		算 定 (在宅薬学総合体制加算2 算定)
緊急連絡先		0466-33-6850 (閉局時転送)