



報告

2024年度_定期報告

正式名称

ケイ調剤薬局
鹿島店

正式名称（フリガナ）

ケイチヨウザイヤッキョ
クカシマテン

所在地

岐阜県岐阜市鹿島町5
丁目13番

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

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577号

許可年月日

2022/01/01

保健所コード

2134

二次医療圏コード

2101

* (必須) 開設日

2004/02/01

休止日

廃止日

再開日

連絡担当者

記入日

2024/01/20

記入者（氏名）

望月 祐子

記入者（フリガナ）

モチヅキ ユウコ

役職名

管理薬剤師

基本情報

薬局開設許可証の許可番号

岐阜市第577号

許可年月日

2022/01/01

保健所コード

2134

二次医療圏コード

2101

* (必須) 開設日

2004/02/01

休止日

廃止日

再開日

連絡担当者

記入日

2024/01/20

記入者（氏名）

望月 祐子

記入者（フリガナ）

モチヅキ ユウコ

役職名

管理薬剤師

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

薬局の名称

* (必須) 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)

35.414663

所在地座標 (経度)

136.738348

市区町村コード

201

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

薬局の名称

* (必須) 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)

35.414663

所在地座標 (経度)

136.738348

市区町村コード

201

薬局の面積

薬局の面積

63.1

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

(058)255-3020

②営業日の開店時間内ファクシミリ番号

058-255-2021

③夜間・休日の電話番号

(058)255-3020

④夜間・休日のファクシミリ番号

058-255-3021

電子メールアドレス

薬局の電子メールアドレス

qqh76gf9k@abeam.ocn.ne.jp

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

0900

～

時間帯1_終了時間

1200

時間帯2_開始時間

1200

～

時間帯2_終了時間

1830

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

薬局の面積

薬局の面積

63.1

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

(058)255-3020

②営業日の開店時間内ファクシミリ番号

058-255-2021

③夜間・休日の電話番号

(058)255-3020

④夜間・休日のファクシミリ番号

058-255-3021

電子メールアドレス

薬局の電子メールアドレス

qqh76gf9k@abeam.ocn.ne.jp

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

0900

～

時間帯1_終了時間

1200

時間帯2_開始時間

1200

～

時間帯2_終了時間

1830

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

開店時間				
曜日	時間帯 1	時間帯 2	時間帯 3	時間帯 4
月	0900 ~ 1200	1200 ~ 1830	~	~
火	0900 ~ 1200	1200 ~ 1830	~	~
水	0900 ~ 1200	1200 ~ 1830	~	~
木	0800 ~ 1200	1200 ~ 1600	~	~
金	0900 ~ 1200	1200 ~ 1830	~	~
土	0900 ~ 1200	1200 ~ 1830	~	~
日	~	~	~	~
祝	~	~	~	~

開店時間				
曜日	時間帯 1	時間帯 2	時間帯 3	時間帯 4
月	0900 ~ 1200	1200 ~ 1830	~	~
火	0900 ~ 1200	1200 ~ 1830	~	~
水	0900 ~ 1200	1200 ~ 1830	~	~
木	0800 ~ 1200	1200 ~ 1600	~	~
金	0900 ~ 1200	1200 ~ 1830	~	~
土	0900 ~ 1200	1200 ~ 1830	~	~
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							

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						

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）

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

24時間対応

不可

可能

地域輪番制に参加

不参加

参加

時間外連絡先を店頭に掲示

非掲示

掲示

時間外連絡先を薬袋等に表示

非表示

表示

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

24時間対応

不可

可能

地域輪番制に参加

不参加

参加

時間外連絡先を店頭に掲示

非掲示

掲示

時間外連絡先を薬袋等に表示

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

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

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

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

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

傷病区分：がん

非認定

認定

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

傷病区分：がん

非認定

認定

