

薬局エスエルファーマシー の管理及び運営に関する事項

許可の区分の別	薬 局				
開 設 者	(株)エヌ・エス・ライフコーポレーション 代表取締役 野村 卓三				
薬局の名称・許可番号・許可年月日・所在地・有効期限	薬局開設許可証(別掲)を参照				
管理者の氏名	二木 類				
勤務する薬剤師の氏名及び担当業務	二木 類	工藤 美也子	吉岡 絵美	松田 美咲	調剤・ 医薬品販売・ 情報提供・相談・仕 入れ・在庫管理
	杉本 恵	武田 奈穂	堀部 朋子		
					調剤・ 医薬品販売・ 情報提供・相談
勤務する登録販売者の氏名及び担当業務	山村 京子	宗田 雪美	亀山 未来	第2類・第3類医薬品販売・情報提供・相談	
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				
当該薬局勤務者の区別	薬 剤 師	氏名及び「薬剤師」と記した青い首紐の名札と白衣を着用			
	管理栄養士	氏名及び「管理栄養士」と 記した黄緑色首紐の名札とピンク色のユニフォームを着用			
	登録販売者	氏名及び「登録販売者」又は「登録販売者(研修中)」と 記した水色首紐の名札とピンク色のユニフォームを着用			
	一般従事者	氏名及び「スタッフ」と記したピンク色首紐の名札と ピンク色のユニフォームを着用			
営業時間	月～木	9:00 ~ 18:00			
	金	9:00 ~ 21:00			
	土	10:00 ~ 14:00			
	休業日	日曜日・祝日			
営業時間外の相談対応時間	終日				
営業時間外で医薬品の購入又は譲受けの申込みを 受理する時間	なし				
相談時・緊急時の連絡先	電話 ・ FAX	03-3542-6001		03-3542-6002	
	緊急時の連絡先	080-9580-5141			