

# 保険調剤薬局

事業所名	有限会社富沢薬局		代表名	松川厚子	
			連携窓口担当者	松川厚子	
所在地	〒351-0101 埼玉県和光市白子2-15-60		TEL	048-461-2031	FAX 048-461-2507
営業日	月～土		メールアドレス	tomizawa-yk@triton.ocn.ne.jp	
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input type="checkbox"/> なし		営業時間	月、火、水、金9:00～19:00 木9:00～15:00 土9:00～14:00	
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input type="checkbox"/> なし		訪問可能な地域	和光市、朝霞市	
訪問指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input checked="" type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input checked="" type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	0人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数	0人	
訪問指導の対応できる時間					
配 達	和光市、朝霞市				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( )		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議参加	輸液ルート カテーテルの供給	錠剤の粉碎	麻薬の取り扱い		
残薬調整	服薬カレンダー設置等の対応				
事業所特色					
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

## 保険調剤薬局

事業所名	パル薬局白子店		代表名	近藤 祥子	
			連携窓口担当者	近藤 祥子	
所在地	〒351-0101 和光市白子2-21-13		TEL	048-423-7577	FAX 048-423-7577
営業日	月曜～土曜		メールアドレス	<a href="mailto:shirakoten.pal@palhonest.co.jp">shirakoten.pal@palhonest.co.jp</a>	
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 )	<input type="checkbox"/> なし	営業時間	月、火、木、金 9:00～19:30 水 9:00～17:00 土 9:00～13:00	
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 )	<input type="checkbox"/> なし	訪問可能な地域	和光市白子2丁目	
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	2 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 2 人		
訪問指導の対応できる時間	10:00～11:00、16:00～17:00				
配 達	和光市白子2丁目				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( )		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議参加	<input type="checkbox"/>	輸液ルート カテーテルの供給	<input checked="" type="checkbox"/>	錠剤の粉砕	<input checked="" type="checkbox"/>
残薬調整	<input type="checkbox"/>	服薬カレンダー設置等の対応	<input type="checkbox"/>		
事業所特色	患者様が服薬しやすいように色分けや日付を分包紙に印字するなどのサービスを行っております。				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	薬剤師2名の小さな薬局のため、時間、混雑状況により担当者会議に参加できない場合がございます。				

## 保険調剤薬局

事業所名	スギ薬局 和光店			代表名	小松 紀美子		
				連携窓口担当者	担当者なし		
所在地	〒351-0101 和光市白子3-17-30			TEL	048-451-3833	FAX 048-462-2015	
営業日	無休			メールアドレス	なし		
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話対応のみ。訪問不可 ) <input type="checkbox"/> なし			営業時間	月～日 9:00～23:00		
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話対応のみ。訪問不可 ) <input type="checkbox"/> なし			訪問可能な地域	和光市		
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	4 人			そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 2 人			
訪問指導の対応できる時間				月～土 10:00～18:00			
配 達				原則 和光市内。板橋区は三園・成増周辺であれば可			
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( )			<input checked="" type="checkbox"/> していない			
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	○	麻薬の取り扱い	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応		○			
事業所特色	各種輸液・栄養剤等配薬可能。 一包化は患者様のご要望に合わせて、氏名・用法・日付・曜日・色線印字可能。 お薬カレンダーの貸し出しもしています。						
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

# 保険調剤薬局

事業所名	あやめ薬局		代表名	大越 一広	
			連携窓口担当者	大越 一広	
所在地	〒351-0102 埼玉県和光市諏訪3-1		TEL	048-468-7900	FAX 048-468-7902
営業日	月～土		メールアドレス	okoshhgu@gmail.com	
休業日の対応	携帯電話で対応		営業時間	月～金9:00～18:00 土10:00～13:00	
夜間の対応	携帯電話で対応		訪問可能な地域	和光市、朝霞市	
訪問指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	1 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数	0 人	
訪問指導の対応できる時間	平日18:00から20:00、土曜日13:00から17:00				
配 達	和光市、朝霞市（配達時間は15:00から19:00）				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( ) <input type="checkbox"/> していない				
担当者会議参加	×	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	○
麻薬の取り扱い	○	服薬カレンダー設置等の対応	○		
事業所特色					
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

## 保険調剤薬局

事業所名	おとどけ薬局		代表名	鈴木 敬一郎			
			連携窓口担当者	楠 貴浩			
所在地	〒351-0102 埼玉県和光市諏訪4-5		TEL	048-468-3600	FAX 048-468-3755		
営業日	月曜～金曜		メールアドレス	mail@kusuri-otodoke.com			
休業日の対応	<input type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 )	<input checked="" type="checkbox"/> なし	営業時間	月～金曜日 9:30～18:30			
夜間の対応	<input type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 )	<input checked="" type="checkbox"/> なし	訪問可能な地域	和光市周辺			
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している (厚生局申請中) <input type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している (厚生局申請中) <input type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	1 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 1 人				
訪問指導の対応できる時間	営業時間内						
配 達	和光市、朝霞市、新座市、志木市						
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( MCS ) <input checked="" type="checkbox"/> していない						
担当者会議参加	<input type="checkbox"/>	輸液ルート カテーテルの供給	<input checked="" type="checkbox"/>	錠剤の粉砕	<input type="checkbox"/>	麻薬の取り扱い	<input type="checkbox"/>
残薬調整	<input type="checkbox"/>	服薬カレンダー設置等の対応		<input type="checkbox"/>			
事業所特色	処方箋薬のおとどけ(配送無料)業務を主に行っております(オンラインから処方箋医薬品が届く)。患者様が服薬しやすいように、錠数により分包も無料で行います。						
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	居宅・在宅指導(報告書作成)は別途協議(おとどけ・配送は無料で行っております)						

## 保険調剤薬局

事業所名	あおぞら薬局		代表名	大八木 実			
			連携窓口担当者	大八木 実			
所在地	〒351-0102 和光市諏訪4-10		TEL	048-468-9867	FAX 048-468-1090		
営業日	月～金、日曜日		メールアドレス	aozoraph@air.ocn.ne.jp			
休業日の対応	( 携帯電話で対応 )		営業時間				
夜間の対応	( 携帯電話で対応 )		訪問可能な地域				
訪問指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	2人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数	0人			
訪問指導の対応できる時間	営業時間内						
配 達	和光市、朝霞市、新座市、志木市						
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している         ツール名( ) <input type="checkbox"/> していない						
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	○	錠剤の粉碎	○	麻薬の取り扱い	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応	○				
事業所特色	患者さんの生活ニーズに合わせた服薬設計や医師への服薬提案など行います。						
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	情報の連携。特に急な入退院や施設、ショートステイ時の情報提供						

## 保険調剤薬局

事業所名	(株)グローバルファーマシー エミカ薬局		代表名	佐藤 政則	
			連携窓口担当者	大木 崇	
所在地	〒351-0102 和光市諏訪4-11		TEL	048-464-1937	FAX 048-464-1633
営業日	月曜～土曜		メールアドレス	emika@global-ph.co.jp	
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 電話対応のみ )	<input type="checkbox"/> なし	営業時間	月～金 9:00～18:00	土 9:00～12:00
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 電話対応のみ )	<input type="checkbox"/> なし	訪問可能な地域	和光市 諏訪、南、白子	
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	2 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 1 人		
訪問指導の対応できる時間	火、水、木曜日の開局時間内				
配 達	徒歩・自転車 圏内				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( )		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議参加	未定	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応	○	麻薬の取り扱い	○
事業所特色					
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

## 保険調剤薬局

事業所名	アイリス薬局		代表名	小田 英之			
			連携窓口担当者	小田 英之			
所在地	〒351-0105 和光市西大和団地4-1		TEL	048-452-6237	FAX 048-452-6238		
営業日	月曜日～土曜日		メールアドレス	s-h7vswmx7iau7v@aa.wakwak.com			
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input type="checkbox"/> なし		営業時間	月、火、木、金 9:00～19:00 水 9:00～18:00 土 9:00～14:00			
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input type="checkbox"/> なし		訪問可能な地域	和光市			
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	1 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数		1 人		
訪問指導の対応できる時間	14:00～16:00						
配 達	和光市						
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( )		<input checked="" type="checkbox"/> していない				
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	○	錠剤の粉碎	○	麻薬の取り扱い	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応		○			
事業所特色							
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

# 保険調剤薬局

事業所名	すみれ薬局		代表名	高野名 敦			
			連携窓口担当者	村沢			
所在地	和光市下新倉1-1-5		TEL	484691341	FAX 484691341		
営業日	月～土		メールアドレス				
休業日の対応	( )		営業時間	9時～18時			
夜間の対応	( )		訪問可能な地域				
訪問指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	0 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数	人			
訪問指導の対応できる時間							
配 達							
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( ) <input type="checkbox"/> していない						
担当者会議参加	×	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	○	麻薬の取り扱い	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応	×				
事業所特色							
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

保  
険  
調  
査

事業所名	さつき薬局 ファミリープラザ健康薬局和光店 和光北口薬局		代表名	内野 裕嗣	
			連携窓口担当者	内野 裕嗣	
所在地	和光市丸山台1-1-10		TEL	048-423-5357	FAX 048-423-5358
営業日	無休		メールアドレス	uchino@hikarigroup.co.jp	
休業日の対応	( )		営業時間	9:00~21:00	
夜間の対応	( )		訪問可能な地域	練馬区 板橋区 和光市 朝霞市 新座市 志木市	
訪問指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	3 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数		2 人
訪問指導の対応できる時間	9:00~21:00				
配 達	随時				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( ) <input type="checkbox"/> していない				
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	○	錠剤の粉砕	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応	○		
事業所特色	弊社 和光市でファミリープラザ健康薬局 048-465-8022 さつき薬局 048-460-3320 関連会社和光北口薬局で居宅在宅対応しております。 北口薬局では無菌調剤室完備しておりますので輸液調剤などご相談ください。				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	担当者会議や入退院時のお薬調整等は遠慮されて呼ばれないことが多いのでお声をかけてください。				

## 保険調剤薬局

事業所名	さと薬局 和光店			代表名	根岸 裕里		
				連携窓口担当者	木崎 由美子		
所在地	〒351-0112 和光市丸山台1-10-18 アントワープ平岡2F			TEL	048-461-6827	FAX 048-461-4771	
営業日	月曜～土曜（祝日を除く）			メールアドレス	wakoten@naikand.com		
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり（携帯電話で対応）	<input type="checkbox"/> なし		営業時間	月～金 9:00～19:00	土 9:00～17:00	
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり（携帯電話で対応）	<input type="checkbox"/> なし		訪問可能な地域	和光市		
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	2 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 1 人				
訪問指導の対応できる時間	営業日、営業時間						
配 達	不可						
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( )			<input checked="" type="checkbox"/> していない			
担当者会議参加	<input type="checkbox"/>	輸液ルート カテーテルの供給	<input type="checkbox"/>	錠剤の粉碎	<input type="checkbox"/>	麻薬の取り扱い	<input type="checkbox"/>
残薬調整	<input type="checkbox"/>	服薬カレンダー設置等の対応		<input type="checkbox"/>			
事業所特色	患者様が服薬しやすいように、色分け、日付印字、服用時点の印字などのサービスを行っております。						
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

## 保険調剤薬局

事業所名	薬局日本メディカルシステム和光店		代表名	山口将史	
			連携窓口担当者		
所在地	埼玉県和光市丸山台1-10-20		TEL	048-485-9405	FAX 048-485-9406
営業日	月、火、水、木、金、土		メールアドレス	wako@jmsys.co.jp	
休業日の対応	(携帯電話対応)		営業時間	月火水木金9:00-19:00,土9:00-18:00	
夜間の対応	(携帯電話対応)		訪問可能な地域	和光市内	
訪問指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	2人	そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数		2人	
訪問指導の対応できる時間	13:00-15:00				
配達	和光市市内、朝霞駅方面も要相談で承ります。				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している         ツール名( ) <input type="checkbox"/> していない				
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応		○	
事業所特色	お名前、用法印字しております。2週間間隔で定期訪問可能です。お薬の事や私生活の面などお気軽にご相談ください。				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)	新規在宅患者様2名お受けできます。よろしくお願いいたします。				

保険調剤薬局

事業所名	フローラ薬局 和光店		代表名	根岸 裕里	
			連携窓口担当者	榊原 貞子	
所在地	〒351-0112 和光市丸山台2-29-1		TEL	0480-485-1880	FAX 0480-485-1890
営業日	月曜～土曜		メールアドレス	wakoten@soyouz.co.jp	
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input type="checkbox"/> なし		営業時間	月～金 9:00～18:00 土 9:00～14:00	
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input type="checkbox"/> なし		訪問可能な地域	自転車範囲内	
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	1 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 1 人		
訪問指導の対応できる時間	営業時間内 (要相談)				
配 達	自転車範囲内				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( MCS )		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議参加	△	輸液ルート カテーテルの供給	△	錠剤の粉碎	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応	○		
事業所特色	一包化、服薬カレンダー設置(患者名、日付、用法、色分け 対応)				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

## 保険調剤薬局

事業所名	薬局トモズ 和光店			代表名	代表取締役 角谷 真司		
				連携窓口担当者	高村 朱里		
所在地	〒351-0114 和光市本町3-23			TEL	048-423-6337	FAX 048-460-1150	
営業日	月曜～土曜			メールアドレス	wako-s@sumidrug.co.jp		
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input type="checkbox"/> なし			営業時間	月～金 9:00～19:30 土 9:00～18:00		
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input type="checkbox"/> なし			訪問可能な地域	和光市駅周辺		
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	1 人			そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 0 人			
訪問指導の対応できる時間				営業時間内 要相談			
配 達				和光市駅周辺			
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( MCS ) <input checked="" type="checkbox"/> していない						
担当者会議参加	要相談	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	○	麻薬の取り扱い	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応		○			
事業所特色	ドラッグストアを併設しているため、OTCの相談にも対応している。						
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

## 保険調剤薬局

事業所名	薬局マツモトキヨシ EQUiA PREMIE和光店		代表名	代表取締役 松本 貴志	
			連携窓口担当者	河西 莉奈	
所在地	〒351-0114 和光市本町4-7 エキアプレミア和光 1階 107		TEL	048-468-3744	FAX 048-468-3744
営業日	月曜～日曜、祝日		メールアドレス	p10001843@ep.matsukiyo.co.jp	
休業日の対応	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input checked="" type="checkbox"/> なし		営業時間	月～土曜 9:00～19:00 日、祝 9:00～18:00	
夜間の対応	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input checked="" type="checkbox"/> なし		訪問可能な地域	なし	
訪問指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input checked="" type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input checked="" type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	0 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 0 人		
訪問指導の対応できる時間	なし				
配 達	なし				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( )		<input checked="" type="checkbox"/> していない		
担当者会議参加	×	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	○
麻薬の取り扱い					○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応	×		
事業所特色					
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

## 保険調剤薬局

事業所名	スギ薬局 和光市駅前店			代表名	榊原 栄一		
				連携窓口担当者	成田 大和		
所在地	〒351-0114 和光市本町6-5 和光エイビル 4階			TEL	048-85-1494	FAX 048-85-1495	
営業日	月曜～日曜			メールアドレス	無		
休業日の対応	<input type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input checked="" type="checkbox"/> なし			営業時間	平日 9:00～20:00 土日祝 9:00～18:00		
夜間の対応	<input type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input checked="" type="checkbox"/> なし			訪問可能な地域	店舗から徒歩10分以内 (和光市)		
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	3 人			そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 2 人			
訪問指導の対応できる時間				要相談			
配 達				店舗から徒歩10分以内			
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( MCS ) <input checked="" type="checkbox"/> していない						
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	○	錠剤の粉碎	○	麻薬の取り扱い	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応		○			
事業所特色							
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

# 保険調剤薬局

事業所名	(株)和光薬局		代表名	中村明彦	
			連携窓口担当者	小池早苗	
所在地	和光市本町12-1		TEL	048-463-7144	FAX 048-465-8910
営業日	日.火.水.木.金.土		メールアドレス	wako-pha-34678@friend.ocn.ne.jp	
休業日の対応	( )		営業時間	9:00~18:00	
夜間の対応	( )		訪問可能な地域		
訪問指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	0		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数	人	
訪問指導の対応できる時間					
配 達					
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( MCS ) <input type="checkbox"/> していない				
担当者会議参加	輸液ルート カテーテルの供給	錠剤の粉砕	麻薬の取り扱い		
残薬調整	服薬カレンダー設置等の対応				
事業所特色					
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

## 保険調剤薬局

事業所名	ウエルシア薬局和光本町店			代表名	渡邊 健太郎		
				連携窓口担当者			
所在地	〒351-0114 和光市本町15-51 1F			TEL	048-475-8236	FAX 048-475-8237	
営業日	月曜～土曜			メールアドレス	ch4084@welkan.biz		
休業日の対応	<input type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input checked="" type="checkbox"/> なし			営業時間	月～金 10:00～14:00、15:00～19:00 土 10:00～14:00		
夜間の対応	<input type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input checked="" type="checkbox"/> なし			訪問可能な地域	和光市		
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	1 人			そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 0 人			
訪問指導の対応できる時間	営業時間内						
配 達	車通勤不可の為、店舗から徒歩圏内						
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( MCS ) <input checked="" type="checkbox"/> していない						
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	○	麻薬の取り扱い	×
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応		○			
事業所特色	和光市に2店舗ある為、連携が取りやすいです。						
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

## 保険調剤薬局

事業所名	ドラッグセイムスと光本町薬局		代表名	酒本 恵明	
			連携窓口担当者	酒本 恵明	
所在地	〒351-0114 和光市本町20-31		TEL	048-450-1875	FAX 048-450-1876
営業日	月曜～土曜		メールアドレス	cy-wakouhontyou@fujiyakuhin.co.jp	
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input type="checkbox"/> なし		営業時間	月～土 10:00～14:00 15:00～19:00	
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input type="checkbox"/> なし		訪問可能な地域	和光市	
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	1 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数		1 人
訪問指導の対応できる時間	営業時間内				
配 達	和光市				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している ツール名( MCS )		<input type="checkbox"/> していない		
担当者会議参加	<input type="checkbox"/>	輸液ルート カテーテルの供給	<input type="checkbox"/>	錠剤の粉碎	<input type="checkbox"/>
残薬調整	<input type="checkbox"/>	服薬カレンダー設置等の対応	<input type="checkbox"/>		
事業所特色	<ul style="list-style-type: none"> <li>患者様名・用法・日付・薬品名の印字対応が可能です。</li> <li>マジックでの色分け対応が可能です。</li> <li>埼玉病院の処方箋を多数対応しており、全国どこの病院の処方箋でも対応いたします。</li> </ul>				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

## 保険調剤薬局

事業所名	誠公堂薬局和光店		代表名	篠内和彦	
			連携窓口担当者	竹内理紗	
所在地	和光市本町21-26コンステラション		TEL	048-458-0348	FAX 048-458-0358
営業日	月曜日～土曜日		メールアドレス	seikoudou2014@yahoo.co.jp	
休業日の対応	( )		営業時間	平日9:00～12:30 15:00～19:30 土曜日9:00～13:30	
夜間の対応	( )		訪問可能な地域	和光市本町隣接地域	
訪問指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	1 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数		1 人
訪問指導の対応できる時間	営業時間内				
配 達	和光市本町隣接地域				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( ) <input type="checkbox"/> していない				
担当者会議参加	×	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉碎	○
麻薬の取り扱い	○	服薬カレンダー設置等の対応	○		
事業所特色	患者様が服薬しやすいように個別に対応しております。				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

## 保険調剤薬局

事業所名	アイランド薬局 和光本町店		代表名	金本 鎮久			
			連携窓口担当者	一條 友美			
所在地	〒351-0114 埼玉県和光市本町28-7 和光C&Hハイツ 1階		TEL	048-451-7551	FAX 048-468-1310		
営業日	月曜日～土曜日		メールアドレス	wakohoncyo@apocreat.co.jp			
休業日の対応	<input type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input checked="" type="checkbox"/> なし		営業時間	9:00～18:00			
夜間の対応	<input type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input checked="" type="checkbox"/> なし		訪問可能な地域	和光市、朝霞市			
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	0 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 0 人				
訪問指導の対応できる時間	営業時間内						
配 達	和光市、朝霞市						
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( MCS )		<input checked="" type="checkbox"/> していない				
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	○	錠剤の粉砕	○	麻薬の取り扱い	×
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応	○	※	カレンダー本体は実費で販売いたします。(¥2,000.-)		
事業所特色	患者様が服薬しやすいように色分けや日付を分包紙に印字するなどのサービスを行っております。						
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

## 保険調剤薬局

事業所名	わこう北口薬局		代表名	内野晃嗣	
			連携窓口担当者	内野晃嗣	
所在地	埼玉県和光市新倉1-11-7グランベア1階1号		TEL	048-423-7383	FAX 048-423-7283
営業日	月・火・水・木・金・土（日・祝日は休み）		メールアドレス	y071047@gmail.com	
休業日の対応	（ 携帯電話で対応 ）		営業時間	9:00-19:00（土9:00-18:00）	
夜間の対応	（ 携帯電話で対応 ）		訪問可能な地域	和光市内 ※朝霞・新座・志木もご相談ください	
訪問指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
居宅療養管理指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない				
在宅医療経験薬剤師数	1 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数		人
訪問指導の対応できる時間	10:00～18:00				
配 達	和光市全域 朝霞市・新座市・志木市の一部（ご相談ください）				
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( ) <input type="checkbox"/> していない				
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	○	錠剤の粉砕	○
麻薬の取り扱い	○	服薬カレンダー設置等の対応	○		
事業所特色	無菌調剤室があり高カロリー輸液の混注などが可能です。				
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)					

# 保険調剤薬局

事業所名	アトム薬局		代表名	江口 武幸			
			連携窓口担当者	江口 武幸			
所在地	〒351-0115 埼玉県和光市新倉1-20-3		TEL	048-465-8525	FAX 048-465-8525		
営業日	月曜～土曜		メールアドレス	atomyakkyoku@healthnect.com			
休業日の対応	( 携帯電話・LINEで対応 )		営業時間	月・火・木・金 9:00～18:30 水 9:00～17:00 土 9:00～12:30			
夜間の対応	( 携帯電話・LINEで対応 )		訪問可能な地域	和光市・朝霞市			
訪問指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	1 人		そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数	1人			
訪問指導の対応できる時間	7:00～8:30、14:00～15:30、18:30～20:00 ※薬剤師が1人のため昼休み・営業時間外に訪問しております。						
配 達	和光市内・朝霞市内						
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( ) <input type="checkbox"/> していない						
担当者会議参加	<input type="radio"/>	輸液ルート カテーテルの供給	<input type="radio"/>	錠剤の粉碎	<input type="radio"/>	麻薬の取り扱い	<input type="radio"/>
残薬調整	<input type="radio"/>	服薬カレンダー設置等の対応	<input type="radio"/>				
事業所特色	患者様の状況に合わせてお薬カレンダーやお薬BOXにてお渡ししております。 また分包紙色分けや日付・医療機関名など患者様の要望に応じて印字しております。 服薬しているかの確認ツールとしてLINEでサポートも(※LINEが使える方)行っております。						
			アトム薬局LINE	@100adstl	アトム薬局服用サポート	@552aiebt	
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

# 保険調剤薬局

事業所名	日生薬局 和光店			代表名	ミアヘルサ株式会社		
				連携窓口担当者	新屋敷 愛弓		
所在地	〒351-0115 和光市新倉2-5-49 ミアヘルサオアシス和光1階			TEL	048-423-0715	FAX 048-423-0719	
営業日	月曜～土曜			メールアドレス	y_wako@merhalsa.jp		
休業日の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input type="checkbox"/> なし			営業時間	月、火、水、木、金 9:00～18:00 土 9:00～13:00		
夜間の対応	<input checked="" type="checkbox"/> あり ( 携帯電話で対応 ) <input type="checkbox"/> なし			訪問可能な地域	和光市		
訪問指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している <input type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	3 人			そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 2 人			
訪問指導の対応できる時間				営業時間内			
配 達				和光市			
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input checked="" type="checkbox"/> 対応している ツール名( MCS ) <input type="checkbox"/> していない						
担当者会議参加	○	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉砕	○	麻薬の取り扱い	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応		○			
事業所特色	患者様が服薬しやすいように一包化や、粉碎調剤に対応しています。服薬カレンダーでの管理、一包化の印字内容や色線、施設への配薬についてもご相談下さい。						
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							

## 保険調剤薬局

事業所名	新倉健康薬局			代表名	田中 一雪		
				連携窓口担当者	須藤 美也		
所在地	〒351-0115 和光市新倉3-6-40			TEL	048-468-7311	FAX 048-468-5909	
営業日	月曜～土曜(祝日は休み)			メールアドレス	niikura.phr@gmail.com		
休業日の対応	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input checked="" type="checkbox"/> なし			営業時間	月、木、土 9:00～13:00 火、水、金 9:00～18:30		
夜間の対応	<input type="checkbox"/> あり ( ) <input checked="" type="checkbox"/> なし			訪問可能な地域	和光市新倉、下新倉近辺		
訪問指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input checked="" type="checkbox"/> していない						
居宅療養管理指導の対応	<input type="checkbox"/> 対応している <input checked="" type="checkbox"/> していない						
在宅医療経験薬剤師数	0 人			そのうち、かかりつけ薬剤師の要件を満たす薬剤師数 0 人			
訪問指導の対応できる時間	営業時間内						
配 達	和光市新倉、下新倉近辺						
ICT連携ツール(MCSなど)の対応	<input type="checkbox"/> 対応している ツール名( ) <input checked="" type="checkbox"/> していない						
担当者会議参加	×	輸液ルート カテーテルの供給	×	錠剤の粉砕	○	麻薬の取り扱い	○
残薬調整	○	服薬カレンダー設置等の対応		○			
事業所特色							
他職種の方々への要望 (連絡時の注意事項を含む)							