

真室川町内 地域薬局リスト（山形県薬剤師会作成）

<在宅対応に係る体制>

更新日：2025年11月20日

【本リストの利用にあたって】

○本リストは、地域において在宅訪問（訪問薬剤管理指導／居宅療養管理指導）を行う薬局や在宅業務に係る薬局機能（医療用麻薬の取扱いや無菌製剤処理の可否等）をとりまとめたものです。新たに薬剤師の在宅訪問を希望される際などにご参照ください。

○かかりつけ薬剤師・薬局を既にお持ちで、新たに在宅訪問の希望がある場合には、当該薬局にご相談ください。

○本リストは、在宅患者への時間外の緊急時対応（夜間の調剤等）を目的としたものではありません。

○時間外の緊急時対応が必要な場合は、

①薬局による在宅訪問（訪問薬剤管理指導／居宅療養管理指導）を受けている方は、当該薬局までご連絡ください。

②薬局による在宅訪問を受けていない方（外来患者）は、**外来対応に係る薬局リスト**をご参照の上、お問合せください。

| 基本情報 |        |    |                          |                | 在宅対応に係る体制   |                      |     |     |     |     |     |     |    |                        |             |            |        |        |              |        |
|------|--------|----|--------------------------|----------------|-------------|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|------------------------|-------------|------------|--------|--------|--------------|--------|
| 地域   | 薬局名    | 会員 | 所在地                      | 連絡先電話番号（開局時間中） | 在宅訪問の実施可否※1 | 在宅患者※2に対応可能な時間帯※3 ※4 |     |     |     |     |     |     |    | 在宅業務に係る薬局機能（取扱い・対応の可否） |             |            |        |        |              |        |
|      |        |    |                          |                |             | 月曜日                  | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 | 土曜日 | 日曜日 | 祝日 | 医療用麻薬（注射剤を含む）          | 医療材料・衛生材料※5 | 高度管理医療機器※6 | 無菌製剤処理 | 中心静脈栄養 | 医療用麻薬の持続注射療法 | 小児在宅※7 |
| 真室川町 | 高宮薬局   | 会員 | 最上郡真室川町大字新町 1 2 8 番地 2 0 | 0233-62-2010   | ×           | —                    | —   | —   | —   | —   | —   | —   | —  | ×                      | ×           | なし         | ×      | ×      | ×            | ×      |
| 真室川町 | 真室川薬局  | 会員 | 最上郡真室川町新町 4 0 8 － 2      | 0233-62-4970   | ×           | —                    | —   | —   | —   | —   | —   | —   | —  | ×                      | ×           | なし         | ×      | ×      | ×            | ×      |
| 真室川町 | ふれあい薬局 | 会員 | 最上郡真室川町大字新町 4 7 5 番地 5   | 0233-62-2870   | ×           | —                    | —   | —   | —   | —   | —   | —   | —  | ○                      | ○           | なし         | ×      | ×      | ×            | ○      |

【注釈】

※1：当該薬局での在宅患者訪問薬剤管理指導（医療保険）／居宅療養管理指導（介護保険）の実施可否です。既に担当している患者の状況等によっては新たな受け入れが困難な場合があります。

※2：当該薬局で在宅訪問（在宅患者訪問薬剤管理指導（医療保険）／居宅療養管理指導（介護保険））を実施する患者をいいます。当該薬局で訪問薬剤管理指導・居宅療養管理指導を実施していない場合は、在宅患者であっても「外来対応」となることにご留意ください。

※3：当該薬局で通常の在宅訪問等に対応する時間です。その他、緊急時等への対応の体制を有します。

※4：在宅訪問に係る薬局の連絡先（時間外・緊急時を含む）は、薬局より患者に直接提供しますのでそちらをご確認ください。

※5：在宅医療等に必要となる医療材料・衛生材料を取り扱う薬局です。具体的な取扱い品目等は薬局までお問合せ・ご相談ください。

※6：高度管理医療機器販売業・貸与業の許可を受けている薬局です。具体的な取扱い品目等は薬局までお問合せください。

※7：医療的ケア児等の小児への在宅訪問に対応する薬局です。どのような調剤業務に対応できるかなど、具体的な内容は薬局にご相談ください。