

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
150,057,7	ファミリー薬局 薬師堂	〒636-0022 北葛城郡王寺町明神4－1－2 2		時間外診察等 (時間外診察) 第 1号 徴収額 440 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日