

新規指定医療機関一覧表

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	電話番号 勤務医数 診療科名	開設者氏名	管理者氏名	点数表	指定年月日 / 指定期間終	病床数 / 登録理由	備考
1	03・4122・9	さしだ薬局 しらしま店	〒904-1105 うるま市石川白浜2丁目 3番1号	098-987-8128 常勤: 1 薬 1()	有限会社 さしだ薬局 代表取締役 佐次田 正	佐次田 梨奈	調	平成29年10月 1日 平成35年 9月30日	新規	現存

新規指定医療機関一覧表

項番	医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	電話番号 勤務医数 診療科名	開設者氏名	管理者氏名	点数表	指定年月日 / 指定期間終	病床数 / 登録理由	備考
1	06・4048・9	いけむら薬局	〒906-0007 宮古島市平良東仲宗根1 84番地	0980-72-9229 常勤: 2 非常勤: 2 薬 2(2)	株式会社アインファ ーマシーズ 代表取 締役 大石 美也	清水 杏子	調	平成29年 9月 1日 平成35年 8月31日	交代	現存 旧機関ｺｰﾄﾞ : 06・4039・8
2	09・4088・9	ばいん薬局 おおひ がし店	〒905-0016 名護市大東1 - 5 - 2 6	0980-43-6600 常勤: 1 薬 1()	株式会社ばいん 代 表取締役 田仲 康 人	田仲 康人	調	平成29年 9月 1日 平成35年 8月31日	組織変更	現存 旧機関ｺｰﾄﾞ : 09・4078・0