新規指定医療機関一覧表

処理年月日

［令和 5年12月 1日　から　令和 5年12月15日　薬局　指定分］　　令和 6年 1月12日　作成　　1頁

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	01-4739-6 高薬739	福岡町薬局	〒760－0066 高松市福岡町３丁目 ５番９号	087-813-4584 常　勤:　　1 薬　　1(　　) 調剤	池西　和貴	池西　和貴	調	令和 6年 1月15日 令和12年 1月14日	新規	現存