

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
02・4092・6	とまと薬局	〒016-0845 能代市通町 2 番 1 号伊徳通町店内		時間外診察等 (時間外診察) 第 1号 徴収額 500 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日