処理年月日

届出受理医療機関一覧表

［令和 8年 9月11日　から　令和 8年 9月25日　　薬局］

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	受理内容
01・4501・8	イオン薬局御所野店	〒010-1413 秋田市御所野地蔵田一丁目１番１号		調剤ベースアップ評価料 （調剤べ）第399号　　算定開始年月日：令和 8年10月 1日
01・4502・6	イオン薬局秋田中央店	〒010-0029 秋田市楢山川口境５番１１号		調剤ベースアップ評価料 （調剤べ）第398号　　算定開始年月日：令和 8年10月 1日
02・4111・4	イオン薬局能代店	〒016-0825 能代市柳町１１－１		調剤ベースアップ評価料 （調剤べ）第397号　　算定開始年月日：令和 8年10月 1日
02・4113・0	イオン薬局能代東店	〒016-0121 能代市鰄渕字古屋布１番		調剤ベースアップ評価料 （調剤べ）第396号　　算定開始年月日：令和 8年10月 1日
02・4118・9	佐野薬局　能代店	〒016-0863 能代市後谷地１６－５０		調剤ベースアップ評価料 （調剤べ）第400号　　算定開始年月日：令和 8年10月 1日
03・4128・6	イオン薬局横手店	〒013-0043 横手市安田字向田１４７		調剤ベースアップ評価料 （調剤べ）第394号　　算定開始年月日：令和 8年10月 1日
05・4125・7	池田薬局　中央店	〒015-0834 由利本荘市岩渕下１０８－２		地域支援・医薬品供給対応体制加算５ （地支体５）第31号　　算定開始年月日：令和 8年 9月 1日
05・4138・0	池田薬局　岩城店	〒018-1301 由利本荘市岩城内道川字馬道４４－１７		地域支援・医薬品供給対応体制加算３ （地支体３）第111号　　算定開始年月日：令和 8年 9月 1日
07・4033・9	ファーマックス雄勝調剤薬局	〒012-0055 湯沢市山田字勇ヶ岡３１		地域支援・医薬品供給対応体制加算５ （地支体５）第32号　　算定開始年月日：令和 8年 9月 1日
08・4121・0	イオン薬局大曲店	〒014-0033 大仙市和合字坪立１７７番地		調剤ベースアップ評価料 （調剤べ）第395号　　算定開始年月日：令和 8年10月 1日
11・4009・1	ファーマックス北秋調剤薬局鷹巣店	〒018-3312 北秋田市花園町１０番１号		地域支援・医薬品供給対応体制加算２ （地支体２）第218号　　算定開始年月日：令和 8年 9月 1日