

あっせん 家庭常備薬のあっせん

ご家庭でのちょっとしたけや病気、健康の保持・増進のため、家庭常備薬をあっせんします。

申込方法

下記申込書に必要事項を記入のうえ、サービスセンター宛て郵便・FAXでお申込みください。個人ごとに袋詰め致します。お一人1枚記入してまとめてお申込みください。

締切日

2025年1月6日(月) 着信分まで【お申込み後の追加変更は整理の都合上出来ません。】

納品方法

申込締切後、約4週間で指定先(職場・自宅)宛てにお送り致します。

支払方法

商品納品後、同封の振込用紙でお振込みください。(コンビニは振込手数料無料)

送料

職場お届けは、送料無料。

自宅お届けは、お買い上げ金額が4,000円以上は送料無料で、4,000円未満は550円ご負担願います。



※二次元コードより商品の詳細が確認いただけます。
※お申込等のお問合せ・・・
株式会社 誠和 担当:小野 TEL:070-6553-6978
<https://kenko-d.jp/pamphlet/2024aw>

注の付いた医薬品をお申込みの方へ(薬機法施行規則第147条の3)

注の付いた医薬品は適用等のおそれのある成分を含んでいます。薬機法の規定により下記に該当する方のみお申込みいただけます。なお、ご不明な点がございましたら株式会社誠和までお問い合わせください。
●ここ1週間くらいに、他の薬局等で同様の医薬品を大量・頻回購入していない ●適正な使用を目的としている ●18歳以上である
【適用等のおそれのある成分】:エドリン・コティン・ジブドロイン・プロモレリル・アセト・エドリン・メチルエドリン

【医薬品をお申込みになる前の注意事項】を必ずお読みください。

注印のNo.1~4の医薬品を複数購入ご希望の方は、下記「複数購入理由欄」へ必ずチェックをお願いします。(複数回答可能)

注印の商品は、薬機法により「適用の恐れのある成分を含む医薬品」に該当するため、ご購入は原則1種類毎にお一人様1包装単位(No.1~3の中から1商品のみ1個まで)となっております。複数個ご購入される方は購入理由を下記の「複数購入理由欄」よりお選びのうえにチェック願います。お答えのない方は複数購入の受付をいたしかねます。(回答必須・複数回答可)

【複数購入理由欄】(お知らせいただいた内容により、後日専門家が連絡を差し上げる場合がございます)
☐ 次の購入までの常備薬とするため ☐ 家族複数人で使用するため
☐ その他:記載願います()

その他に関しては、理由内容により販売できない場合がございます。

▼▼▼適用等の恐れのある成分を含む医薬品▼▼▼

類別	分類	品名	容量	希望小売価格(税込)	総定価格(税込)	No.	個数	金額
かぜ	②	★注 新プレコールS顆粒	24包	3,080	750	1		
	②	★注 プレコールかぜ錠	60錠	2,200	890	2		
	②	★注 パフロンス錠	75錠	1,320	1,220	3		
	②	★注 プレコール鼻炎カプセルA	12cp	1,540	630	4		

類別	分類	品名	容量	希望小売価格(税込)	総定価格(税込)	No.	個数	金額
かぜ	②	★パイロンPL錠Pro	24錠	1,958	1,890	5		
	②	★新ルルエス	50錠	1,133	460	6		
	②	★ニタンダ葛根湯エキス顆粒	30包	4,950	2,330	7		
	②	★東洋の麻黄湯エキス顆粒	12包	1,760	1,290	8		
	②	★新セデス錠	10錠	737	340	9		
	②	★バファリンA	16錠	495	360	10		
	②	★バファリンプレミアムDX	40錠	1,958	1,900	11		
	②	★イブA錠	24錠	オープン	580	12		
	②	★イブクイック頭痛薬	40錠	オープン	1,790	13		
	②	★ノーションピュア	20錠	オープン	470	14		
	②	★爽A点鼻薬a	16ml	1,408	500	15		
	②	★ボジナルEP錠	20錠	2,200	1,450	16		
	②	★アスミン鼻炎薬	20錠	2,310	980	17		
	②	★パフロンスせき止めトリプル錠	16錠	1,408	1,380	18		
	②	★アイン口内軟膏A	5g	550	530	19		
	②	★アイン口内軟膏B	30ml	オープン	690	20		
	②	★インジゲンうがい薬	50ml	737	710	21		
	②	★新ルルエストローチs	12錠	オープン	420	22		
	②	★太田胃散(分包)	16包	649	540	23		
	②	★新キャベジンコープS	110錠	オープン	750	24		
	②	★サクロンG	18包	1,430	900	25		
	②	★大正漢方胃腸薬	12包	1,174	1,100	26		
	②	★第一共胃腸薬錠剤s	50錠	770	450	27		
	②	★正露丸	50粒	462	410	28		
	②	★本草正露丸糖衣	32錠	880	620	29		
	②	★ストッパ下痢止めEX	50錠	638	610	30		
	②	★新ビオフェルミンS錠	350錠	2,602	2,590	31		
	②	★新オライクスHクリーム	10g	880	430	32		
	②	★オロナインH軟膏	20g	550	420	33		
	②	★ニューレアカリーム20% (原薬配合)	45g	1,320	1,110	34		
	②	★ユースキン	80g	1,177	890	35		
	②	★キズニコ	75ml	715	450	36		
	②	★ロキテクトローション	25g	1,540	840	37		
	②	★リフエダID0.5%	30枚	2,970	990	38		
	②	★バスタインプラス	30枚	1,320	740	39		
	②	★パテックスうすびたシップ	12枚	1,078	600	40		
	②	★アンメルツココロ	48ml	770	430	41		
	②	★ダマリングランドX液	15g	2,200	1,930	42		
	②	★BTエイトクリーム	20g	550	530	43		

■株式会社誠和 (医薬品販売業)の管理及び運営に関する事項

- 許可区分:店舗販売業
- 許可証記載事項:【店舗販売業者氏名】株式会社誠和
【店舗の所在地】〒535-0002 大阪市東淀川区大田4丁目19番11号
【許可番号】第 17000046号
【有効期限】令和6年5月23日～令和12年5月22日
【所管官庁(省)】大阪府
- 管理薬剤師:野崎 希子 店舗管理・販売・情報提供・相談担当 勤務時間(月～金) 10:00～16:00
- 登録販売者:安藤 基俊(研修中) 保管・販売・情報提供・相談担当 勤務時間(月～金) 10:00～16:00の内不連続
- 登録販売者の区分:指定第2類医薬品、第2類医薬品、第3類医薬品
- 勤務者の名氏:【登録販売者】氏名及び「登録販売者」を記載
【登録販売者(研修中)】氏名及び「登録販売者(研修中)」を記載

- 店舗営業時間:月～金 10:00～16:00
- 相談応答可能時間:営業時間内
- 相談受付時間:09:00～20:00
- 休業日:土・日・祝祭日・夏季休暇・年末年始
- 販売する医薬品の使用期限:当店で使用期限が1年以上にある医薬品のみを販売(配達いたしません)

■要指導医薬品及び一般用医薬品の販売に関する事項

- 医薬品の定義と表示

表示方法	定	義
【第1類医薬品】	【第1類医薬品】	【第1類医薬品】
【第2類医薬品】	【第2類医薬品】	【第2類医薬品】
【第3類医薬品】	【第3類医薬品】	【第3類医薬品】

●医薬品の情報提供

品名	性状・用法	効能・効果	禁忌事項
第1類医薬品	第1類医薬品	第1類医薬品	第1類医薬品
第2類医薬品	第2類医薬品	第2類医薬品	第2類医薬品
第3類医薬品	第3類医薬品	第3類医薬品	第3類医薬品

- 指定第2類医薬品について
・指定第2類医薬品は情報提供場所から7m以内に陳列しております。
・使用上の注意の「してはいけないこと」をお読みください。
・使用について不明な点がある場合は、薬剤師又は登録販売者にご相談ください。

- 医薬品の陳列
・要指導医薬品、第1類医薬品……お客様が直接手に取れない場所へ陳列いたします。
・第2類医薬品、第3類医薬品……他の医薬品等と混在しないよう1区分ごとに陳列されています。

- 医薬品副作用被害救済制度
医薬品を適正に使用したにもかかわらず、その副作用により人損が発生した場合は、その重篤な健康被害が生じた場合に、医療費や年金などの給付を行う公的な制度です。
窓口:独立行政法人医薬品安全監視機構
連絡先電話:0120-149-031(フリーダイヤル)
受付時間:9:00～17:00 月～金(祝日・年末年始を除く)

- 苦情相談窓口:大阪市健康局健康推進部生活衛生課(業務指導グループ)
電話:06-6208-9986
●個人情報の取扱い:お問い合わせは、関連する法令に準拠し適切に取り扱います。