

伝票番号

平成28年7月からの価格表

岩手県薬剤師会 行 FAX: 019-653-2273

注文書

年 月 日

市町村

受け取り方法 (どちらかを○で囲む)

薬局名

1. 送付 (月末締め 翌月初旬請求)

CD 電話番号

2. 来館 (1. 領収証 2. 請求書)

※ 送付・来館ともに翌日発送・翌日受け取りに御協力願います。

(来館日 月 日)

※ 送付・来館ともに月曜～金曜となります。

▲ 来館日は必ず御記入下さい

種類	サイズ等	単価 (税込)	注文数 (必要数)	金額 (円未満四捨五入)
国保 請求書	A4 (1冊20枚) 黄紙に黒字印刷	205.0円	冊	
国保 総括票	A4 (1冊20枚) 白紙に黒字印刷	161.4円	冊	ホームページから ダウンロード願います
乳幼児等送付書	変形A5 (1冊10枚) 白紙に緑字印刷	86.4円	冊	
後期高齢者 請求書	A4 (1冊20枚) 黄紙に黒字印刷	161.4円	冊	
後期高齢者 総括票	A4 (1冊20枚) 白紙に黒字印刷	161.4円	冊	
薬歴カード	A4 10枚	112.3円	枚	非会員 (216.0円)
補足紙 A	変形 10枚	50.7円	枚	非会員 (102.6円)
補足紙 B	変形 10枚	50.7円	枚	非会員 (102.6円)
ネームタグ <small>薬剤師名印字希望の場合は、 お名前をお知らせ下さい。</small>	86×54mm	308.5円	枚	
管理帳簿(1冊365日)	A4 (1冊1年分)	648.0円	冊	非会員 (1,080.0円)
お薬手帳	10冊	102.6円	冊	非会員 (307.8円)
保険薬局ポスター	40×80cm (黄色ビニールシート)	1,242.0円	枚	非会員 (2,484.0円)
お薬バッグ		99.0円	枚	
			代 金	

※ 非会員とは岩手県薬剤師会保険薬局部会に入会していない薬局。

薬歴カード・補足紙・お薬手帳について

県薬記入欄

送 料

御購入時の数量単位を10枚・10冊と

合計金額

させていただきます。注文数のところは必要冊数を御記入ください。