

家庭常備薬等の斡旋について

この度、当サービスセンターでは会員の皆様の疾病予防対策の一環として、家庭常備薬等の斡旋を致しますので、この機会にご利用ください。

1. 申込方法

下記一覧表の希望商品欄に個数、金額を記入してください。

なお、個人ごとに袋詰め致しますので、お一人1枚ご記入の上、事業所で取りまとめて下記申込先までFAX、郵送にてお申込ください。

① FAX : 0537-35-0300

② 郵送 : 〒439-0031 静岡県菊川市加茂2156番地 (商工会1階) (一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター 宛て

※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 諒和 担当:沼田 TEL:070-6553-1064 〒731-0141 広島市安佐南区相田5-15-4 https://kenko-d.jp/pamphlet/2024aw

2. 申込先

2024年12月25日(水) ※締切後の変更はできませんので、ご注意ください。

3. 申込締切日

2025年1月末日頃に、各事業所宛業者より直接送付致します。

4. 納品方法

現品到着後、事業所ごとにお取りまとめの上、同封の振込用紙(手数料は業者負担)にてご送金ください。

5. 代金支払方法

送 料

お買上げ金額5,000円以上は無料、未満は700円ご負担願います。尚、職場宛て複数枚の合計金額が5,000円以上の場合は無料です。

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薬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、不明な点がございましたら株式会社諒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才以上である (薬用等のおそれのある成分) ●エフェドリン・コカイン・ジブプロピオン・プロモプリル・麻薬・アンジオテンジオン・メチルエフェドリン

【医薬品をお申込みになる前の注意事項】を必ずお読みになり、内容に同意された方のみのお申込みとなります。

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)

注印の商品は、薬機法により「薬用の恐れのある成分を含む医薬品」に該当するため、ご購入は原則毎月お一人様1名単位(No.1~3の中から1名品のみ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、後日専門家ご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。

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薬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、不明な点がございましたら株式会社諒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才以上である (薬用等のおそれのある成分) ●エフェドリン・コカイン・ジブプロピオン・プロモプリル・麻薬・アンジオテンジオン・メチルエフェドリン

【医薬品をお申込みになる前の注意事項】を必ずお読みになり、内容に同意された方のみのお申込みとなります。

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)

注印の商品は、薬機法により「薬用の恐れのある成分を含む医薬品」に該当するため、ご購入は原則毎月お一人様1名単位(No.1~3の中から1名品のみ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、後日専門家ご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。

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薬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、不明な点がございましたら株式会社諒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才以上である (薬用等のおそれのある成分) ●エフェドリン・コカイン・ジブプロピオン・プロモプリル・麻薬・アンジオテンジオン・メチルエフェドリン

【医薬品をお申込みになる前の注意事項】を必ずお読みになり、内容に同意された方のみのお申込みとなります。

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)

注印の商品は、薬機法により「薬用の恐れのある成分を含む医薬品」に該当するため、ご購入は原則毎月お一人様1名単位(No.1~3の中から1名品のみ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、後日専門家ご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。

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薬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、不明な点がございましたら株式会社諒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才以上である (薬用等のおそれのある成分) ●エフェドリン・コカイン・ジブプロピオン・プロモプリル・麻薬・アンジオテンジオン・メチルエフェドリン

【医薬品をお申込みになる前の注意事項】を必ずお読みになり、内容に同意された方のみのお申込みとなります。

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)

注印の商品は、薬機法により「薬用の恐れのある成分を含む医薬品」に該当するため、ご購入は原則毎月お一人様1名単位(No.1~3の中から1名品のみ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、後日専門家ご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。

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薬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、不明な点がございましたら株式会社諒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才以上である (薬用等のおそれのある成分) ●エフェドリン・コカイン・ジブプロピオン・プロモプリル・麻薬・アンジオテンジオン・メチルエフェドリン

【医薬品をお申込みになる前の注意事項】を必ずお読みになり、内容に同意された方のみのお申込みとなります。

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)

注印の商品は、薬機法により「薬用の恐れのある成分を含む医薬品」に該当するため、ご購入は原則毎月お一人様1名単位(No.1~3の中から1名品のみ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、後日専門家ご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。

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薬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、不明な点がございましたら株式会社諒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才以上である (薬用等のおそれのある成分) ●エフェドリン・コカイン・ジブプロピオン・プロモプリル・麻薬・アンジオテンジオン・メチルエフェドリン

【医薬品をお申込みになる前の注意事項】を必ずお読みになり、内容に同意された方のみのお申込みとなります。

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)

注印の商品は、薬機法により「薬用の恐れのある成分を含む医薬品」に該当するため、ご購入は原則毎月お一人様1名単位(No.1~3の中から1名品のみ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、後日専門家ご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。

【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。

医薬品の使用の際は、同梱されている添付文書をよく読み適切に使用ください。アレルギー体質の方、医師の指示を受けている、または薬をもらっている方、妊娠中または授乳中の方は、かかりつけの医師にご相談の上、お申込みください。指定第2類医薬品は小児や妊婦など使用状況によって副作用や作用が生じる可能性があります。使用上の注意の「してはいけないこと」をよくご確認ください。こちらから「医薬品」(株式会社諒和ホームページ)の医薬品情報検索より添付文書をご確認ください。

◎(株)は特約品です ◎特価価格は消費税込みの価格です。H

Table with columns: 種類, 分類, 品名, 容量, 希望小売価格(税込), 特価(税込), No., 個数, 金額. Includes items like ノイビタエースEX, アリナミンEXプラス, 新ネオビタミンEX「クニヒロ」, etc.

合計金額 無料・700円

※計算いただいた合計金額に誤りがあった場合は「数量」を優先いたします。

商品が欠品した際、キャンセルさせていただくことがありますのであらかじめご了承願います。

事業所名, 事業所住所, 担当者名, フリガナ, 申込者名, 事業所番号, 事業所TEL