

↓配送先が左記と異なる場合、必ず下記にご記入ください。

配 送 先 住 所	郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	電話番号	<input type="text"/>							
	住所	<input type="text"/>							
	氏名	<input type="text"/>							

*マンション・アパート名・号室まで記入してください。

※2月給与がない方はWEBでのご注文で
クレジット決済のみお申込み可能。※社会情勢などにより、急きょ商品の欠品やお届けが遅延する場合もございます。
何卒ご理解いただきますようお願い申し上げます。

↑上記の住所にお届けの場合、必ず電話番号をご記入ください！

電話番号 () -

※1世帯1回限り(被保険者のみ申込可能)

全品補助対象品 補助額1,000円

品名	幹旋価格	No.	数量	金額
★パブロンS錠 (第1人様)	200	1		
★改源	370	2		
★新ブレコールS顆粒	460	3		
★ブレコールかぜ薬錠	590	4		
★パブロンゴールドW錠	980	5		
★ブレコール鼻炎カプセルA	500	6		
★新エスパン鼻炎カプセル (第1人様)	200	7		

△印の医薬品を複数個お申込みされる方は、下記「理由欄」へ必ずチェックをお願いします！(複数回答可能)

△印の商品は、お薬の販売に関する法律(薬機法)により、原則、薬効分類(感冒薬・鼻炎薬等)ごとに1人1包装単位(1箱等)の販売です。複数個お申込みされる方は理由欄にチェックを入れて下さい。また、違う商品でも薬効が同じ場合、例えば、○○風邪薬、□□風邪薬A錠をそれぞれ1個ずつお申込みの場合、同一薬効(風邪薬)なので、複数個のお申込みとなります。理由欄に△チェックを入れて下さい。

【理由欄】(*後日、専門家よりご連絡させていただく場合があります。)

- ☐①家族等の何人かで使用するため。 ☐②必要な時にすぐ購入できないため。
☐③大容量包装がないため。 ☐④家族等で違う種類を使うため。
☐⑤その他の理由()

品名	幹旋価格	No.	数量	金額
★新ルルエース	480	8		
★葛根湯エキス錠クラシエ<パウチタイプ>	650	9		
★パブロン50	1,190	10		
★葛根湯エキス顆粒DS	1,230	11		
★本葛根湯シロップ (第1人様)	230	12		
★パファリンA (第1人様)	80	13		
★新セデス錠 (第1人様)	160	14		
★ノージンビュア (第1人様)	230	15		
★新アネヒラソフト	350	16		
★パファリンプレミアムDX	890	17		
冷却シート<大人用>	350	18		
冷却シート<子供用>	350	19		
サトウ口内軟膏	410	20		
★固形浅田飴クールS	340	21		
★オフセキン去たん錠	690	22		
銀翹散エキス顆粒Aクラシエ	1,130	23		
エスパンのどスプレー (第1人様)	300	24		
アズショットのどスプレー	340	25		
新ルルエースのどスプレー a	570	26		
新ルルエーストローチs	390	27		
★ビシャット下痢止めOD錠	520	28		
正露丸	390	29		
ストップ下痢止めEX	490	30		
新ビオフェルミンS錠	2,190	31		
キレイマスクコーディネートカラー	520	32		
使い切りマスク ふつうサイズ	530	33		
使い切りマスク こども用	390	34		
新エスパンうがい薬	510	35		
イソジンうがい薬	470	36		
キレイキレイ薬用泡ハンドソープ	400	37		
キレイキレイ薬用泡ハンドソープつかえ用	290	38		
★マイキュロンEX8クリーム	690	39		
★キョータップTFクリームEX	490	40		
★爽AL目薬 (第1人様)	140	41		
スマイル40EXゴールド	660	42		
アイビットE40	290	43		
ティアリッチ目薬	280	44		

品名	幹旋価格	No.	数量	金額
OAリッチ目薬	350	45		
第一三共胃腸薬錠剤s	410	46		
太田胃散<分包>	340	47		
胃腸薬エースプラス	780	48		
キャベジンコーワa	1,130	49		
クラシエ和漢胃腸薬a	440	50		
ニュービタミンEXα	1,370	51		
アリナミンEXプラス	1,920	52		
チョコラBBプラス	1,480	53		
フルタイムEC	2,030	54		
★ロキテクトローション	570	55		
★アンメルツヨコヨコ	430	56		
★ロキエフェクトLXテープα	690	57		
★バスタ임プラス	550	58		
新オイラックスHクリーム	290	59		
オロナインH軟膏	290	60		
★ムヒS	140	61		
マキロンS	250	62		
メントバ	270	63		
抗菌消臭・簡易トイレ<1回分>	180	64		
MYTRESX REVIBE MINI XS2<ブラック>	12,900	65		
★爽AL点鼻薬a	410	66		
トラベルミンファミリー	790	67		
キズリパテーBXT2サイズ<S・M>	160	68		
バンドエイドキズパワーパッドふつうサイズ	580	69		
バンドエイド 肌色 Mサイズ	470	70		
バンドエイド 防水 Mサイズ	540	71		
防水救急ばんそう膏<Mサイズ>	270	72		
ケアリーヴ<Mサイズ>	190	73		
ポケット万歩<ホワイト>	750	74		
シチズン電子体温計	1,780	75		
★阪本漢法の防風通聖散錠	1,390	76		
★阪本漢法の防風通聖散錠ゴールドZST	5,050	77		
★ニコレット	2,000	78		
スリートピン	450	79		
ナイトテープ	260	80		
あったかアイマスク 無香料	530	81		
医師がすすめる健康枕 もっと肩楽寝	4,980	82		
医師がすすめる健康枕 もっと首楽寝	4,980	83		
※キューサイ青汁<粉末タイプ>	2,480	84		
※国産の青汁	2,860	85		
メンタムクリームU20	880	86		
メンタムメディカルクリームG	510	87		
使いすてカイロ 貼るホット驚く	320	88		
ミラブルzero	38,800	89		
交換用トルネードスティック	2,880	90		
アセス	1,050	91		
薬用シュミテクト 歯周病ケア (第1人様)	590	92		
シルクスターホワイトエクストラミント (第1人様)	260	93		
クリーンデンタルF	490	94		
クリーンデンタルF薬用歯みがきセット	990	95		
ガムデンタルペースト・STタイプ	240	96		
オラウーミーステインクリアペーストナチュラルミント	240	97		
オラウーミーステインクリアペーストプレミアム (第1人様)	180	98		
サンスター薬用歯みがきペースト<スライムミントタイプ>	310	99		
薬用APホワイトペーストリフレッシュミント	340	100		
ガムデンタルリンス<ノンアルコールタイプ>	350	101		

品名	幹旋価格	No.	数量	金額
薬用リステリントータルケアプラス (第1人様)	340	102		
フレッシュブラシ先端スライル毛ふつう	90	103		
タフト #24 <カタサ:M>	90	104		
デンタルブラシ C-19Plus	100	105		
JHPブラクリン歯ブラシふつう P-028	180	106		
デンタルケア歯ブラシ	250	107		
デンタルブラシ C-19Plus 4本パック	420	108		
JHPブラクリン歯ブラシふつう P-028<3本パック>	530	109		
デンタルプロダブルマイルド刷毛コンバクトふつう	570	110		
GUMデンタル6本パック <#191 M> (第1人様)	600	111		
デンタルフロックタイド歯磨きコンバクトふつう 体圧ク	1,050	112		
フレッシュフロスピック (第1人様)	90	113		
ガム 歯間ブラシ字型 サイズSSS<1> (第1人様)	140	114		
デンタルプロポイントブラシ<歯科医推奨>	240	115		
オムロン音波式電動歯ブラシ	1,470	116		
薬用APホワイトペーストリフレッシュミントX3セット	960	117		
サンスター薬用歯みがきペースト<スライムミントタイプ>X3セット	870	118		
コラリッチFXブライティングリフトジェル<カーブサイズ>	2,380	119		
コラリッチFXブライティングリフトジェル<ベージュサイズ>	7,880	120		
オムロン手首式血圧計	2,980	121		
オムロン上腕式血圧計	4,980	122		
コラントッテ RESNO MAGNE リカバリーシャツ(M)	3,980	123		
コラントッテ RESNO MAGNE リカバリーシャツ(L)	3,980	124		
オムロン体重体組成計 カラダスキャン(ホワイト)	2,980	125		
ケルヒヤー 高圧洗浄機 K2 Little	9,800	126		
スピードヒート温熱ベストメンズ<ブラック>	3,980	127		
スピードヒート温熱ベストレディース<ブラック>	3,980	128		
MOGUプレミアムホームヘルスケア	1,980	129		
MOGUプレミアムボディジョイ・メディアム	3,480	130		
★パイロンPL顆粒Pro	1,780	131		
★カロナルA	1,078	132		
★コルゲンコーワAA (第1人様)	220	133		
★アレグラFX (第1人様)	1,700	134		
★アレルビ (第1人様)	680	135		
★ボジナルEP錠	1,300	136		
★アレジンAZ錠 (第1人様)	260	137		
★アスミン鼻炎薬	470	138		
★ヒヤこども鼻炎薬AL (第1人様)	490	139		
★ロキソニンSテープ	1,078	140		
★リフェンダLXテープ 大判	540	141		
★ボルタレンEXテープ	700	142		
★リフェンダID0.5% (第1人様)	740	143		
★ロキテクトゲル	550	144		
ウルーノHPクリーム (第1人様)	380	145		

△送料は補助の対象外です。

合計額	(A)	円
合計額 -1,000円	(B)	円
合計額(A)が2,500円未満の場合は別途送料400円がかかります。		
送料	(C)	400円 / 0円
自己負担額	(B)+(C)	円

医薬品販売店名: 白石薬品株式会社

医療費控除申告について

本申込書でご注文され、医療費控除(セルフメディケーション税制)を利用される方は、商品と同送しております納品明細書が証明書(領収書)となりますので、大切に保管してください。 ※再発行は致しかねますのでご了承ください。

★マークがついた商品は「セルフメディケーション税制」に該当する商品となります。

法改正により令和4年1月1日より該当商品が追加されます。なお、令和4年1月1日以降にお届けする納品明細書の納品明細書には法改正後の該当商品も含めて★マークを付与します。

WEB・申込書でのお申込方法



補助計算方法と送料について

全品合計金額1,000円までは健保にて補助となります。

例①

No.2 改源 370円	+	No.29 正露丸 390円	=	補助対象品 合計金額 760円	→	自己負担は 0円	+	送料 400円
-----------------	---	-------------------	---	--------------------	---	-------------	---	------------

※合計金額が2,500円未満なので送料400円がかかります。

例②

No.52 アリナミンEXプラス 1,920円	+	No.121 オムロン手首式血圧計 2,980円	=	補助対象品 合計金額 4,900円	→	補助額 1,000円引き 3,900円	→	自己負担は 3,900円
----------------------------	---	-----------------------------	---	----------------------	---	---------------------------	---	-----------------

※合計金額が4,900円で2,500円以上となり送料は無料です。

① WEBでの常備薬申し込み方法について ※スマートフォン対応

＜手順1＞ 下記URLを入力していただくか、二次元コードを読み取りアクセスしてください。

<https://www.blancnetplus.com/h1/a/daihatsu/>

＜手順2＞ こちらのログイン画面が表示されますので、



① IDは「記号番号」を入力してください。

② パスワードは「生年月日」を入力してください。

① IDは保険証の記号、番号の間をー（半角ハイフン）で区切って入力してください。
例：記号100、番号105 → 100-105

② パスワードは生年月日を数字8ケタで入力してください。
例：平成元年6月30日 → 19890630

※1世帯1回限り
(被保険者のみ
申込可能)



② 申込締切日と商品のお届けについて ※最終申込締切日12月5日(金)期間外の申込受付不可

●2025年11月22日までのお申し込み → 12月上旬から入力されたご住所へ順次発送(自宅配送のみ)

●2025年11月22日以降のお申し込み → 12月下旬から入力されたご住所へ順次発送(自宅配送のみ)

③ 商品の発送料について 合計金額が2,500円以上は無料、2,500円未満は別途送料400円必要です。

④ 代金支払い方法について ※支払画面にてお選びください。

① クレジットカード決済 ② 給与控除(任意継続者除く) ※2月給与がない方はクレジットカード決済のみ可能。

WEBでの注文

申込書での注文

① 申込み方法 本紙裏面の申込書のNo.1~145の中から商品を選んで「申込書」に配送先住所、申込数をご記入頂き、同封の返信用封筒にて申込んでください。

② 申込締切日(申込書提出先)と商品のお届けについて

※申込書は、同封の返信用封筒にて郵送でお申込みください(最終申込締切日12月5日)

●2025年11月22日までのお申し込み → 12月下旬から記載(記入)されたご住所へ順次発送

●2025年11月22日以降のお申し込み → 1月上旬から記載(記入)されたご住所へ順次発送

③ 商品代金の支払方法 2026年2月給与より控除致します。

合計金額が2,500円以上の場合は送料無料で。

合計額が2,500円未満の場合は別途送料400円を商品代金と一緒に控除させていただきます。

任継者の方は商品お届け時に商品と一緒にコンビニ・郵便振込み用紙をお付けしますので、お支払いください。

※2月給与がない方は
申込書での注文は
できません。
WEBでご注文ください。
但し、支払いはクレジット
決済のみ可能。

※返品・交換は配送中の破損、お申込み商品とお届け内容が異なっていた場合に限り、
商品到着後7日以内に白石薬品(株)大阪営業部までご連絡ください。TEL.072-961-7471

⚠️注意⚠️ 振込みでお支払いされる場合、振込期日を過ぎましたら給与より控除致しますので、ご了承ください。

1. 店舗の管理及び運営に関する事項

一、許可の区分の別	店舗販売業
二、店舗販売業者の氏名又は名称 店舗販売業の許可証の記載事項	店舗開設者：白石薬品株式会社 店舗名称：白石薬品株式会社 許可番号：第V08077号 店舗所在地：大阪府大阪市五市1丁目10番33号 有効期間：令和2年4月8日～令和3年4月7日
三、店舗管理者の氏名	山脇 西
四、当該店舗に勤務する薬剤師又は登録販売者の別、 その氏名及び担当業務	薬剤師：山脇 西(店舗販売業専任) 登録販売者：西田 正(店舗販売業専任) 登録販売者：尾西敦士(店舗販売業専任) 登録販売者：松井沙弥佳(店舗販売業専任) 登録販売者：北川智也(店舗販売業専任)
五、取り扱う要指導医薬品及び一般用医薬品の区分	第2類医薬品(指定第2類医薬品)、第3類医薬品
六、当該店舗に勤務する者の名札等による区別 に関する説明	薬剤師：「薬剤師」と記した名札を着用 登録販売者：「登録販売者」と記した名札を着用
七、営業時間、営業時間外で相談できる時間及び 営業時間外で医薬品の購入又は譲受の 申込みを受理する時間	月～金曜日 9:00～17:00(祝日・年末年始を除く) 時間外での相談・医薬品購入・譲受はご遠慮ください。 E-Mail: Web メール申し込みは毎日2時間受け付けております。
八、相談時及び緊急時の電話番号その他連絡先	TEL: 072-645-4666 FAX: 072-645-4667 e-Mail: yakuten-s@shiraishiyakuin.co.jp

2. 要指導医薬品及び一般用医薬品の販売に関する制度に関する事項

一、要指導医薬品、第1類医薬品、第2類医薬品及び 第3類医薬品の定義及びこれに関する解説	要指導医薬品：対面で薬剤師による情報提供が必要となる医薬品 (一般用医薬品として使用経験が少ないもの、又は、薬害・副作用・特定されるもの) 第1類医薬品：特にリスクが高い医薬品 (副作用の安全性や服用・使用法に特に注意を要するもの) ※当店舗では取り扱っておりません。 第2類医薬品：リスクが比較的高い医薬品 (まれに重篤な健康被害が生じる可能性がある成分を含むもの：風邪薬、 鼻炎薬、胃腸薬など) 第3類医薬品：リスクが比較的低い医薬品 (身体の要調・不調が起ころおそれる成分を含むもの：ビタミン剤など)
二、要指導医薬品、第1類医薬品、第2類医薬品及び 第3類医薬品の表示に関する解説	医薬品一覽や各商品の外箱・外装に、それぞれの区分が表記されて おります。
三、要指導医薬品、第1類医薬品、第2類医薬品及び 第3類医薬品の情報の提供及び指導に関する解説	要指導医薬品：薬剤師により、購入者が使用者本人であることを確認し、 対話にて、書面を用いた情報提供を行います。 ※当店舗では取り 扱っておりません。 第1類医薬品：薬剤師により、書面を用いた情報提供を行います。 ※当店舗では取り 扱っておりません。 第2類医薬品：薬剤師又は登録販売者により、必要に応じて指導を行うよう 努めます。 第3類医薬品：お求めに応じて必要な情報提供を行います。
四、要指導医薬品の陳列に関する解説	要指導医薬品は一般用医薬品と混在しないよう区別し、 購入者が直接手に触れないよう陳列します。 ※要指導医薬品は指定の 医薬品として取り扱っておりません。

五、指定第2類医薬品の陳列・販売サイト上の表示等に関する解説

五、指定第2類医薬品の陳列・販売サイト上の表示等に関する解説	指定第2類医薬品は「指定第2類医薬品」または「指定第3類医薬品」と表示されております。店舗内では医薬品の情報提供カウンターから5m以内の範囲に陳列します。販売サイト上では、指定第2類医薬品を商品ごとに表示します。
六、指定第2類医薬品を購入、譲り受ける時の禁忌確認及び使用について薬剤師又は登録販売者への相談を勧める旨	指定第2類医薬品は、第2類医薬品の中でも、小児や妊婦、高齢者、病院で治療を受けている方など、服用者の状態によって重篤な副作用が生じる可能性があり、注意を要する医薬品として指定されたものです。 使用上の注意をよく読んでお使いください。ご相談は本店の薬剤師又は登録販売者までお問い合わせください。
七、一般用医薬品の陳列と販売サイト上の表示に関する解説	同業務所別により、指定第2類・第3類・第3類医薬品のリスク区分ごとに分類、陳列しております。販売サイト上では第1類・指定第2類・第3類・第3類医薬品のリスク区分ごとに、且、同業務所別で表示するページ ※当店舗では取り扱っておりません。
八、医薬品による健康被害の救済に関する制度に関する解説	病院・診療所で処方された医薬品や、薬局などで購入した医薬品を適正に使用したにもかかわらず発生した副作用で、人にとって必要な程度の疾病や障害などの健康被害が生じた場合、救済制度が適用されます。 【救済制度相談窓口】(株)医薬品医療機器総合機構 TEL: 0120-149-931
九、個人情報保護の適正な取扱いを確保するための措置	お客様の個人情報は、医薬品の安全性確保及び商品の確実なお届けのために使用するもので、それ以外の目的には使用いたしません。 プライバシーマーク登録番号第2000263号
十、その他必要な事項	所轄保健所次長保健室 生活衛生室 薬事課 TEL: 072-620-6706

3. 特定販売に関わる事項

一、薬局又は店舗の主要な外観の写真	二、一般用医薬品の陳列の状況を示す写真
三、現在勤務している薬剤師又は登録販売者の別及びその氏名	薬剤師：山脇 西 登録販売者：西田 正 登録販売者：尾西敦士 登録販売者：松井沙弥佳 登録販売者：北川智也
四、開店時間と特定販売を行う時間帯が異なる場合にあつては、その開店時間及び特定販売を行う時間帯	開店時間及び特定販売を行う時間帯 月～金曜日 9:00～17:00(祝日・年末年始を除く) ※当店舗では特定販売のみを行う時間帯はございません。
五、特定販売を行う薬局製造販売医薬品又は一般用医薬品の使用期限	一般用医薬品は原則使用期限1年以上の商品を販売いたします。 使用期限1年未満の一般用医薬品を販売する場合は、当該商品掲載欄に使用期限を記載します。 ※当店舗では薬局製造販売医薬品を取り扱っておりません。

★本誌記載の用法・用量は大人(15才以上)の服用量を記載しています。服用の際は、説明書(添付文書)をよく読んで、正しくお使いください。



ユニバーサルデザイン(UD)の考え方に基づき、
より多くのの人に見やすく読み
まじがえにデザイン
の文字を採用しています。

医薬品をご購入される方へ

第2類医薬品(指定第2類医薬品)は小児や
高齢者、妊婦など禁忌事項に該当する場合、
重篤な副作用を生じる可能性があります。
医薬品について気になることがございましたら
専門家へお問い合わせください。

お薬の詳しい情報はこちらから

●ホームページから検索 白石薬品株式会社 検索

白石薬品HPへ

※一部紹介のない
お薬もございます。

一般用医薬品情報検索 クリック

副作用被害救済制度

お問合せ先：(独)医薬品医療機器総合機構

電話 0120-149-931(フリーダイヤル)

受付時間 月～金 9時～17時(祝日・年末年始除く)

https://www.pmda.go.jp/kenkouhigai_camp/index.html

プライバシーマークは、個人情報
を保護する企業を示す信頼のマーク
です。

皆様よりお預かりする個人情報を厳密に管理・保護
するため、白石薬品株式会社はプライバシーマークを
認証取得しております。

2000263