

## 家庭用常備薬のあっせんについて

本年度も疾病予防事業の一環として、家庭用常備薬および健康関連商品の特別あっせんをいたします。被保険者ならびにご家族のみなさまの日常の健康管理や応急時の備えとして、ご利用くださいますようご案内申し上げます。

昨年に引き続き、軽い傷病における医療費抑制を目的として、対象商品（A群）をお申込みの場合、500円の補助を行いますので、どうぞご利用ください。

また、社会情勢等により、急な欠品が生じる可能性がございます。ご理解いただきますようお願いいたします。

### 1. 申込み方法

申込書(事業所送付)に、ご希望の商品の数量・金額を記入していただき、事業所担当者の方へ提出ください。

### 2. あっせん期間と納品予定日

あっせん期間	納品予定日
6月1日（月）～6月19日（金）	7月17日（金）頃

上記あっせん期間内にお申込みをお願いいたします。あっせん期間の最終日から約3週間後に貴事業所へ納品予定です。

#### 【申込み先】

〒541-0056

大阪府中央区久太郎町2-3-15

大阪婦人子供既製服健康保険組合

TEL 06-6262-1657 / FAX 06-6262-7130

### 3. 配送について

事業所に申込者ごと個別に袋詰めした商品が届きますので、お申込み商品とお届け内容に間違いがないかご確認ください。

返品・交換は、配送中の破損や、お申込み商品とお届け内容が異なっていた場合に限りです。

### 4. その他

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、下記へお問い合わせください。

#### 【問い合わせ先】

白石薬品株式会社 薬店

TEL 072-645-4666

(月～金曜日 9:00～17:00(祝日・年末年始を除く))

#### セルフメディケーション税制について

品名の前に★印のある医薬品は、セルフメディケーション税制の対象商品です。対象商品を購入し、医療費控除の申告をされる場合は、**領収書**が必要です。白石薬品株式会社（TEL 072-961-7471）までご連絡ください。

なお、商品を購入された方には、納品時に**納品明細書**を同封し個別にお知らせいたします。

セルフメディケーション税制についてくわしくは、厚生労働省や国税庁のホームページでご確認いただくことができます。