## 家庭用常備薬品等販売のご案内



今年から、常備薬斡旋事業はWEB申込み限定企画にリニューアル! 下記手順にてPC・スマートフォンよりお申し込みください。



①申 込 対 象 者:申込期限かつ配布予定日においてマキタ健保の被保険者資格のある方

②申 込 方 法:インターネットのみのお申込みになります。

③補助金額:上限1,000円。ただし上限を超えた部分は自己負担になります。

なお、自己負担金額は2026年1月の給料から控除させていただきます。

④申 込 期 限:2025年10月24日(金) ~ 11月21日(金)

⑤配布予定日:2025年12月16日(火)

⑥商品問合先:あまの創健(店舗販売業許可番号:名店舗第266号)

〒462-0011 名古屋市北区五反田町178-5

TEL:0120-170-228(平日9:00~12:00・13:00~16:00※土日祝除く)

※運営に関する詳細は申込サイトをご確認ください。

商品が欠品した際は、キャンセルまたは代替品で対応する場合があります。

あらかじめご了承ください。

転売目的と判断される場合は、ご注文をキャンセルいたします。

※指定第2類医薬品(「指定第2類医薬品」または「第②類医薬品」と表示されています)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、服薬者の状態によっては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下さい。

