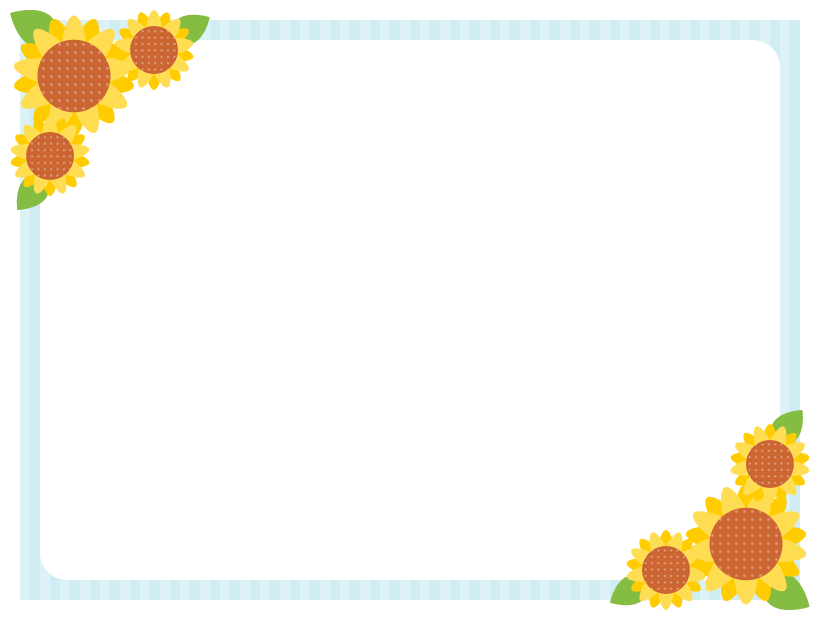
****

**窓口負担額が**

**変わります。**

**報酬改定により**

**令和6年6月1日から、**

**患者様の窓口負担額が**

**変わります。**

**ご了承くださいますようお願い申し上げます。**

**ひまわり薬局 城山店**