



労災保険指定薬局指定通知書

1. 薬局の名称	まなべる薬局 知恵所
2. 薬局の所在地	宮崎市大塚町宮田2844番
3. 指定の期間	令和4年6月1日 ~ 令和7年5月31日
4. 指定薬局番号	第 45408900 号

上記の薬局を労災保険指定薬局として指定しましたので通知します。

令和4年5月16日

宮崎労働局長



株式会社高尾薬舗 代表取締役 殿

(送付先:まなべる薬局 知恵所)