

2026年5月吉日

朝霞地区内薬局各位

一般社団法人朝霞地区薬剤師会

会長 大八木 実

朝霞地区内薬局の医薬品提供体制に関する情報調査について

「医薬品提供体制に係る情報の公表」を、より活用しやすいものにするため、地区内薬局の皆様からアンケートでご回答いただき、医療体制情報一覧を各医療機関、包括支援センター、介護事業所、行政など情報発信としてホームページで公開しております。

お忙しい中お手数をおかけしますが、何卒ご協力のほどよろしくお願いいたします。

記

- ◆ 以下の URL または QR コードからアンケートフォームでご回答ください。

会員、非会員に関わらずご回答いただけますが、FAX や郵送による回答は受け付けられませんことをご了承ください。

<アンケートフォーム>

<https://forms.gle/YoCQ9excUNmZnxni6>



- ◆ 掲載に関わる費用

会 員 無 料

非会員 別紙にてご確認ください。

- ◆ ご不明な点などありましたら、薬剤師会までメールでお問合せください。

メールアドレス : asaka-ph@asakaph.or.jp

以 上

地区薬剤師会ホームページへの薬局情報掲載は、有料とさせていただきます。

No.	項目	消費税 10%	金額 (税込)
1	初回登録料 ￥90,910	￥9,090	￥100,000
2	維持・更新費 1カ月分 ￥9,091	￥909	￥10,000

年度途中からの新規掲載は、年度末（3月）までの維持・更新費を計算いただき、初回登録料と合わせてお振込みください。

継続掲載の維持・更新料については、毎年2月に次年度の請求書を送付いたします。

- ◆一度納めた料金は返金いたしませんので予めご了承ください。
- ◆振込手数料は薬局様にてご負担くださいますようお願いいたします。
- ◆届出薬局名(+支店名)でお振込みください。

掲載料を下記口座にお振込みいただき、入金確認後に掲載いたします。

会社の都合等で入金が遅れる場合は、事務局までメールでお知らせください。

振込先 : 武蔵野銀行 (0133) 新座南支店 (068)

口座種別 : 普通

口座番号 : 1050798

口座名義 : 一般社団法人朝霞地区薬剤師会 会長 大八木 実

当会は今後も地域貢献に一層の尽力をして参ります。この機会にぜひ入会のご検討をお願い申し上げます。入会案内は、こちらでご確認ください。

地区薬剤師会への入会については、埼玉県薬剤師会、日本薬剤師会にもご入会いただくこととなります。

<https://asakaph.or.jp/registration/>

