

令和 8 年 8 月 10 日

各位

一般社団法人朝霞地区薬剤師会
会 長 大八木 実

平素より格別のご高配を賜り、誠にありがとうございます。

このたび緊急避妊薬の OTC 販売にあたり必要となる医療機関との個別連携の支援についてご案内申し上げます。

当初、埼玉県では包括的な連携での運用を検討しておりましたが、関係機関での協議の結果、個別連携による運用となりました。

本事業では、朝霞地区薬剤師会と医師会が連携し、個別連携（薬局と医療機関が直接構築）の支援を行います。

つきましては、下記をご確認のうえ、希望する薬局様は下記フォームよりお申込みくださいますようお願い申し上げます。

また、個別連携について説明会を開催いたします。販売をご検討されている薬局様におかれましては、ぜひご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 留意点

※包括連携ではありません。

※連携先医療機関は医師会にて選定され、指定はできません。

※既に医療機関と個別連携を構築済み（予定含む）の場合は申込不要です。

2. 申込フォーム

<https://forms.gle/SwswMLCiQS5ixKF28>



3. 申込期限

2026 年 8 月 31 日（月）

4. 事務手数料

朝霞地区薬剤師会 会員薬局 : 1,100 円（税込）

非会員薬局 : 3,300 円（税込）

※連携文書返却時に請求書を同封いたしますので、所定の口座へお振込みをお願いいたします。

5. 制度内容の確認

お申込みにあたっては、厚生労働省の案内をご確認の上、制度内容をご理解いただいたうえでご対応をお願いいたします。

<厚生労働省 HP>

<https://www.mhlw.go.jp/stf/kinnkyuuhininnyaku.html>

6. 連携文書

厚生労働省が示す参考様式を使用します。

7. 今後の流れ（概要）

- ① フォームにて申込
- ② 医師会にて医療機関とマッチング
- ③ 連携文書送付（薬剤師会→薬局）
- ④ 押印・返送
- ⑤ 医療機関押印後、薬局へ返却 ※請求書同封
- ⑥ 薬局は厚生労働省に告知後、販売開始（11月目標）

8. 説明会（Zoom 開催）

販売をご検討されている薬局様におかれましては、ぜひご参加ください。

①日時：2026年8月24日（月）20：00～21：00

②説明会参加申込フォーム

<https://forms.gle/syw8SfDHSgiNfNPZ8>

③申込期限：2026年8月20日（木）



以上

【問い合わせ先】

一般社団法人朝霞地区薬剤師会 事務局

TEL：048-483-4125

FAX：048-483-4126

Eメール：asaka-ph@asakaph.or.jp

受付時間：月・水・金 10：00～16：00