

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

今回の診療報酬改定に伴う「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、医療体制情報一覧としてホームページで公開することにいたしました。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のでご了解ください。

<https://forms.gle/hLVFQJARJR9EZoQy8>



- ◆ 回答締め切り 6月15日(土)  
6月1日より、順次ホームページに公開いたします。
- ◆ 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。

[asaka-ph@asakaph.or.jp](mailto:asaka-ph@asakaph.or.jp)

以 上

【非会員薬局の皆様へ】

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。

1店舗につき、初回登録料 10 万円 維持・更新費 1 万円 / 月額

令和6年度については、維持・更新費は6月～3月までの10か月分とし、  
登録料と合わせて、20万円をお振込みください。

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。

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。

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

★ 届出薬局名(+支店名)でお振込みください。

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。

現在、入会をご検討中の場合は、事務局までご一報ください。