

令和 6 年 5 月 10 日

一般社団法人 朝霞地区薬剤師会
会長 大八木 実 様

和光市長 柴崎 光子

和光市における専門職(栄養・口腔ケア)訪問・相談事業への
ご協力のお願について

時下 ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃より当市の健康行政に多大なるご理解ご協力を賜り深謝申し上げます。

さて、本市において、高齢者の生活の質の向上や、さらなる健康寿命の延伸を目的とし、自立した生活を営む後期高齢者で、栄養や口腔についてリスクのある方を対象に、専門職(管理栄養士及び歯科衛生士)が対象者のお宅を訪問し健康相談などを行う専門職(栄養・口腔ケア)訪問・相談事業を今年度も実施しています。

専門職が訪問した際に、服薬に関して指導(重複、残薬など)が必要と思われる方がいらっしゃることから、一般社団法人朝霞地区薬剤師会様の所属の薬局様に対して委託事業者(特定非営利活動法人ぼけっとステーション)から別添の情報提供書を持参させていただきますので、専門的観点より昨年引き続き本事業へ御協力をいただきたいと考えております。

つきましては、ご多忙中誠に恐縮ですが、当事業へご理解とご支援を承りますようお願い申し上げます。

【問い合わせ先】

和光市保険年金課

年金後期高齢者医療担当 土橋

電話:048-424-9151

和光市後期高齢者医療制度事業における情報提供書

年 月 日

様

この情報提供書は、和光市後期高齢者医療制度事業において、担当の薬剤師が業務にご活用していただくことを目的に、作成された書式です。必要に応じて情報提供や助言を、ご返信いただければ幸いです。
 ※この情報提供については、本人から同意を頂いております。

事業者 和光市
 委託事業者 まちかど健康相談室
 NPOぽけっとステーション
 住所 和光市中央1-7-19-102
 TEL 048-465-8833
 FAX 048-465-8838
 E-mail n-poke184@nifty.com
 担当者

本人情報

利用者氏名		男 女	生年月日	
住所				
備考		本人コード番号		

ご本人の病歴・現疾患・主治医からの指示等

ご本人の生活状況・服薬状況等

ご本人のご要望等

※ この情報提供書を薬局に提供し、薬局が行った内容について、ぽけっとステーションに情報提供することを了承します

署名
