

令和6年5月15日

北多摩地区薬剤師会での夜間・休日の 医薬品提供体制リスト作成についてご案内

拝啓、時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

既にご存じのことと存じますが、令和6年度調剤報酬改定では各種加算の要件として、夜間・休日を含む 時間外の対応、災害・新興感染症への対応、在宅医療への対応といった、薬局が果たす医薬品提供体制に関する情報を、地域の行政機関もしくは地区薬剤師会等を通じて、地域住民、医療関係者等に対し情報発信を行うことが求められたところです。

薬局情報の掲載にあたっては、会員・非会員を問わずに掲載することを求められておりますので、今回ご案内させていただいております。

表題にもあります「夜間・休日の医薬品提供体制リスト」は Google フォームでアンケートをとり、Excel で一覧表記する方法で対応いたします。

掲載のご希望がある薬局におかれましては、下記の通りに申し込みをお願いいたします。

また、北多摩薬剤師会会員も募集しております。

入会のご検討をいただけると幸いです。

敬具

記

利用料：60,000 円(税込み)/年

(HP 管理運営費・情報の更新料も含む、月額 5,000 円(税込み)×12 ヶ月)

利用期間：年契約 (R6.5月より発生)

1. 右記 QR コードよりお申し込みください。

<https://forms.gle/UVPXQAQLXimhHVxm6>

(申し込み期限：5月22日(水))

2. 利用料の振込先 (振込期限：5月22日(水))

銀行名：ゆうちょ銀行 種目：当座 店名：〇一九店(ゼロイチキュウ)

口座番号：0790690 口座名義：一般社団法人北多摩薬剤師会

・ ゆうちょ銀行に直接振込みの場合

※郵便局に備え付けの払込取扱票(青文字のもの)をご使用ください。

口座番号：00190-4-790690 口座名義：一般社団法人北多摩薬剤師会

3. 5月27日(月)に、HPに掲載をいたしますのでご確認ください。

※上記の申し込み期間を超えた申し込みの場合は、それ以降での対応になります。

4. 途中で薬局の廃止・休業などで掲載を辞退された際もご返金はいたしかねます。

但し、途中で当会に入会された際は、月割りにて入会後の差額分は返金いたします。

以上

<問い合わせ先> 北多摩薬剤師会 事務局

TEL：042-548-8256 ・ メール：mail@tpa-kitatama.jp

