

平成31年1月18日

保険薬局 各位

新潟市薬剤師会
薬局業務委員会
委員長 斎藤 淳一

院外処方せん応需薬局名簿作成についてのお願い

寒冷の候、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は当会運営にご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、毎年作成しております「院外処方せん応需薬局名簿」の更新をさせていただきたいと存じます。応需薬局名簿は毎年作成しており、市内の総合病院等に配布いたします。平成30年1月以降に新規開設のため未掲載の薬局、今まで応需薬局名簿掲載の申込がない薬局・昨年度と変更がある薬局は、以下の記入表に記載の上ご提出願います。

変更がない場合、提出不要です。

申込は、下記にご記入の上、平成31年2月1日15:00までにメール・FAXにて、当会事務局宛ご返送下さいますよう宜しくお願いいたします。

なお、電話番号及びFAX番号は、市外局番から記載願います。

また、ご多忙とは存じますが期日厳守にてお願いいたします。

メールアドレス niigatasiyaku@e-mail.jp

FAX 025-290-5758

院外処方せん応需薬局名簿掲載申込 記入票

薬局名			
住所			
目標物 15字以内			
TEL FAX		休日	
開局時間			

お願い

応需薬局名簿は、ENI ファーマシー・市薬ホームページの登録とは連携しておりません。ENI ファーマシー・市薬ホームページに登録されている薬局で変更がある場合は、専用の変更届をご提出くださるようお願いいたします。

問合せ先

新潟市薬剤師会事務局
TEL 025-243-8931