

3 都薬業発第 16 号  
令和 3 年 8 月 25 日

地区薬剤師会 ご担当者 様

公益社団法人 東京都薬剤師会  
副会長 高橋 正夫

「地域連携薬局についての現状と意識調査」への  
ご協力をお願い

平素より本会会務の推進にご尽力を賜り厚く感謝申し上げます。

さて、薬機法改正により本年 8 月 1 日から「地域連携薬局及び専門医療機関連携薬局」の制度が新たに施行され、東京都では 8 月現在で約 130 軒の地域連携薬局の届出が受理されたところです。

本会では、本会会員の所属する薬局が「地域連携薬局」を目指す状況においての問題点を把握するために、薬局の現状と意識調査を Google フォームを用いて実施することといたしました。

調査内容は、「地域連携薬局の認定基準項目」を基にした内容となっております。

地域連携薬局となるための問題点を抽出し、それを基に行政との話し合いを行いたく考えておりますので、貴地区会員にご案内の周知及び調査へご協力くださいますようお願い申し上げます。

なお、下記 Web ページにアクセスをして、令和 3 年 9 月 8 日(水)までにご回答くださいますようお願い申し上げます。

記

調査名:地域連携薬局についての現状と意識調査

調査対象:東京都薬剤師会の会員が所属する薬局

回答期限:令和 3 年 9 月 8 日(水)

調査 URL:<https://forms.gle/4YMVNKMgyE8PcNRS8>

※QR コードからも Web 調査へアクセス可能です。



以上

お問合せ先: 薬局業務課

TEL : 03-3294-0271

FAX : 03-3294-7359

Email : [gyoumu@toyaku.or.jp](mailto:gyoumu@toyaku.or.jp)