地区薬剤師会 ご担当者様

公益社団法人 東京都薬剤師会

写しのとおり日本薬剤師会より通知がありました。"eお薬手帳"の患者向けパンフレット無償提供案内です。 貴地区会員薬局へのご案内をお願いいたします。

https://docs.google.com/forms/d/1m2EvxSz2OeysO_uaPEkbn652-tndhT1_7JgpdvkzBgE/

写

事 務 連 絡 令和 4 年 4 月 15 日

都道府県薬剤師会

担当事務局 御中

日本薬剤師会

医薬情報管理部

e お薬手帳の患者向けパンフレットについて

平素より本会会務にご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

標記の件について、昨年の日薬情発第 92 号にてご連絡させていただきましたが、皆様の ご協力でのお陰で継続的にお申込みいただけております。

パンフレットの部数にはまだ余裕がございますので、ご希望の場合は、下記の Google フォームからどなたでもお申込みください。パンフレットの代金・送料は全て本会が負担いたしますのでお申込みにかかる費用はございません。既に過去お申込みいただいた場合でも改めてお申込みいただくことができます。下記の Google フォームには本会のホームページも更新し、e お薬手帳のページの「薬剤師の方はこちら」のページからもアクセスできます。

ご活用いただければ幸いです。

記

e お薬手帳パンフレットのお申し込みフォーム

https://docs.google.com/forms/d/1m2EvxSz2Oeys0_uaPEkbn652-tndhT1_7JgpdvkzBgE/