

事務連絡  
令和4年8月8日

地区薬剤師会 事務局 御中

公益社団法人東京都薬剤師会

写しの通り、東京都福祉保健局健康安全部長から通知がありましたので、お含みおきのほどお願い申し上げます。

写

4 福保健薬第1423号  
令和4年7月26日

公益社団法人東京都薬剤師会  
会長 永田 泰造 様

東京都福祉保健局健康安全部長  
藤井 麻里子

薬局機能情報提供制度のシステム移行に伴う  
アカウント発行に関する情報入力依頼について

平素より東京都の薬事行政につきまして御協力を頂き、誠にありがとうございます。

さて、薬局機能情報提供制度について、薬局開設者の皆様には、東京都医療機関・薬局案内サービス（t-薬局いんふお）へご報告いただいているところですが、令和5年度定期報告（令和6年1月末報告期限分）から全国統一システム及び共通基盤（G-MIS）へシステムを移行する予定です。引き続きオンラインでご報告いただくためには、改めてアカウントを取得していただく必要がございますが、アカウント取得に必要な記入者及び電子メールアドレスを令和4年度中に t-薬局いんふおにご入力いただけるとアカウント発行が円滑に進む予定です。

つきましては、アカウント発行に必要な情報をご入力いただくために、別紙のとおり都内全薬局の薬局開設者宛てにアカウント発行に必要な情報の入力及び内容確認を依頼いたしましたので、お知らせいたします。

本件の取扱いにつきまして、貴会の御理解と御協力をよろしくお願いいたします。

問合せ先

担当：東京都福祉保健局健康安全部

薬務課薬務担当 小口・太田

電話： 03-5320-4511（直通）

ファクシミリ：03-5388-1434



郵便はがき

## 薬局開設者の皆様へ

平素より東京都の薬事行政につきまして御協力を頂き、誠にありがとうございます。

薬局機能情報提供制度について、令和5年度定期報告（令和6年1月末報告期限分）から全国統一システムへの移行が予定されているところですが、引き続きオンラインでご報告いただくには、アカウントを改めて取得していただくこととなります。アカウント取得には、**令和4年度中**に現行システムに「**記入者**」、「**電子メールアドレス**」の両方を入力する必要があるため、**下図「連絡担当者」へのご入力をお願いいたします。**その際、メールアドレスは可能な限り個人のメールアドレスを避け、**担当部署のメールアドレス**のご入力をお願いいたします。また、すでにご入力いただいている場合も、**内容に誤りがないかご確認をお願いいたします。**

なお、今後メールアドレス等に変更があった場合は、**随時変更をお願いいたします。**

**重要**

**薬局機能情報提供制度に関するお知らせ**

**【問合せ先】**  
〒163-8001  
新宿区西新宿二丁目8番1号 都庁第一本庁舎30階中央  
東京都福祉保健局健康安全部薬務課薬務担当  
電話 03-5320-4511（直通）

項目	入力状況	更新日時	入力
第1 管理、運営、サービス等に関する事項			
許可番号・連絡担当者	(1)許可番号		
	(2)連絡担当者		
	(1)薬局の名称	入力済み	2022/01/12 12:1
	(2)薬局開設者		<b>入力</b>
	(3)薬局の管理者		
	(4)薬局の所在地		
	(5)電話番号及びファクシミリ番号		
	(6)営業日及び開店時間	入力済み	2022/01/12 10:18

**最初の入力項目**



**記入者(薬局名は×)**

**電子メールアドレス**

(2)連絡担当者  
本報告書の入力内容に関して、お問い合わせさせていただく担当者を入力してください。

記入日	2022年08月01日 ※年は西暦で入力してください。
記入者フリガナ	むきょう たろう
記入者	東京 太郎
開設法人名	都庁薬局 ※個人開設の場合は入力不要。
開設法人の主たる事務所の所在地(本社)	東京都新宿区西新宿2-8-1 ※個人開設の場合は入力不要。
連絡先電話番号	03-0x△0-0x△0 内線
連絡先FAX番号	03-0x△0-0x△0
電子メールアドレス	*****@*****