

令和5年2月7日

会員の皆様

一般社団法人西多摩薬剤師会
会長 田中 三広

令和4年度地域包括ケアシステムにおける薬局・薬剤師の機能強化事業
「薬薬連携推進事業」におけるアンケート調査へのご協力のお願い

平素より本会の活動にご理解・ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

今年度の「薬薬連携推進事業」におきましては、運用期間を令和4年10月～令和5年1月の4か月程度と定め、都薬版トレーシングレポートを活用した事業を会員の皆様をお願いしているところです。

今般、東京都薬剤師会より西多摩地区における事業の進捗状況を確認するために、下記のとおり、アンケート調査の依頼がございました。

つきましては、業務ご多忙の折り大変恐縮ですが、調査にご協力くださいますようお願い申し上げます。

なお、本調査票（西多摩薬剤師会ホームページに掲載）のご回答につきましては、個人ごとではなく、各薬局ごとにご記入いただき、下記までメールに添付してご返信ください。

また、今回のアンケート調査結果は、東京都薬剤師会、東京都医師会及び東京都病院薬剤師会で構成される「薬薬連携推進関係者連絡会」において、今後の課題分析の基となる貴重な資料となりますので、忌憚のないご意見をお聞かせくださいますようお願い申し上げます。

記

- 調査方法： 別紙「アンケート調査票」に回答をご記入後、メールに添付してご返信ください。

東京都薬剤師会 薬事情報課

E-mail : druginfo@toyaku.or.jp

*アンケートは全6枚です

*回答可能な範囲でご記入ください

- 提出期限： **令和5年2月27日（月） 必着**

お問い合わせ

一般社団法人西多摩薬剤師会

TEL 0428-21-4499