

メール送信日 2019 年 12 月 12 日

メール送信先 申込みいただきました担当者様

本メールは、かながわ服薬フォローアップ強化プロジェクトへの参加申し込みをいただいた薬局あてに送付しています。

参加薬局の皆様におかれましては、服薬フォローアップ対応及び記録に御協力をいただきましてありがとうございます。

本事業で取り組んできました、調剤後の継続的な服薬指導、服薬状況等の把握及びその記録を（調剤された薬剤の適正な使用のため必要がある場合に）義務付ける、『医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律等の一部を改正する法律』が令和元年 12 月 4 日に公布され、1 年以内に施行されます。

ついては、皆様の対応記録を成果として取りまとめますので、年末のお忙しいところ大変恐れ入りますが、次のとおり最終報告をお願いします。

1. 報告期限：令和元年 12 月 27 日（金曜日）

2. 提出様式 「記録用紙バージョンアップ版」のエクセルファイル

注）ファイル名は次の例のとおり「薬局の所在地の市町村」と「薬局名」を記載してください。

例：〇〇市【●●薬局】

3. 提出方法 メール添付

4. あて先 神奈川県薬剤師会事務局事業課

(1) 提出専用アドレス：jigyuu-submission@mail.kpa.or.jp

(2) 件名は【服薬フォローアップ事業最終報告】をお願いいたします。

(3) 報告書（電子ファイル）をメールに添付してください。

(4) メール本文に以下の内容を記載ください。

①報告書ファイル名=XXXXXX

②所属先=〇〇〇〇

③担当者名=〇〇〇〇

④担当者連絡先

⑤電子メールアドレス=xxxx@xxx.co.jp

⑥TEL=XX-XXXX-XXXX

5. 今回のご連絡の内容は（公社）神奈川県薬剤師会ホームページに掲載します。

<https://www.kpa.or.jp/topics-for-all/66871/>

6. 問合せ先 神奈川県健康医療局生活衛生部薬務課薬事指導グループ

電話 045 (210) 4967

【注意事項】

○「記録用紙バージョンアップ版」（令和元年 9 月 12 日ホームページ掲載）でご報告をお願いします。

○ファイル、シートの保護を解除せず、プルダウン選択の欄はプルダウンの中から選択してください。

⇒ファイル等の保護を解除してしまうと集計及び事例集への掲載ができません。

○表紙の「フォローアップ完了」「事例集への掲載の可否」を必ず選択してください。

⇒未記載の場合、事例集に掲載できません。

(送付内容)

00_最終報告の注意点

01_記録用紙バージョンアップ版_1211 添付資料

問合せ先：神奈川県健康医療局生活衛生部薬務課薬事指導グループ

電話：045（210）4967

※こちらのご案内は送信専用になります。あらかじめご了承ください。

■□■—————■□■

公益社団法人 神奈川県薬剤師会

事務局 事業課

Tel 045-761-3241 /Fax 045-751-4460

事業課 ML jigyoku@mail.kpa.or.jp

URL [http:// www.kpa.or.jp](http://www.kpa.or.jp)