

令和5年12月吉日

保険薬局ご勤務の薬剤師の皆様へ

吉野川医療センター 薬剤部

保険薬局向け説明会のご案内

『院外処方箋における疑義照会簡素化プロトコルの運用』について
『院外処方箋への検査値の印字』について
『トレーシングレポートの運用』について

平素より、薬業連携研修会等におきましてご協力を頂いておりますこと心よりお礼申し上げます。

この度、当院も国の方針に沿って2024年2月1日より全ての患者様に対しまして院外処方箋を発行することとしました。つきましては、標記説明会を開催いたします。これらの内容は処方箋を応需される保険薬局の先生方にも大きく関わる場所となっております。多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。

尚、疑義照会簡素化プロトコルの運用に関しましては、当院との合意等の手続きが必要となります。希望される場合は、今回の説明会への参加が要件となっております。説明会后、合意書に必要事項を記入・押印し締結とさせていただきますので代表者印をご持参ください。

●日時	(申し込み締め切り期日)
1回目：2024年1月11日(木) 19:30～	1月10日(水) 17時まで
2回目：2024年1月18日(木) 19:30～	1月17日(水) 17時まで

●場所
吉野川医療センター3階 第1会議室

*説明会の内容は両日共に同じとなっております。

いずれか一方の参加で構いません。

*必ず、FAXあるいはGoogle Formsにて事前参加申し込みを行ってください。

問い合わせ・連絡先：吉野川医療センター薬剤部 遠藤 榎本

TEL：0883-26-2222 (代) FAX：0883-26-2312

mail：yakuzai@ja-ymc.jp

説明会申込用紙

●締め切り

1月11日説明会：1月10日（水）17時まで

1月18日説明会：1月17日（水）17時まで

●参加日

1月11日（木） ・ 1月18日（木）

●参加者登録

保険薬局名 :

住 所 :

連 絡 先 : (TEL) (FAX)

(mail)

管理薬剤師名 :

参 加 者 名 : (管理薬剤師が参加される場合は不要)

FAX あるいは Google Forms にて事前参加申し込みをお願いいたします。

FAX : 0883-26-2312

Google Forms : 右の QR コードを読み込んで

お申し込み下さい

