

4 福薬業発第 1 5 5 号
令和 4 年 7 月 1 日

各地区薬剤師会会長 殿

公益社団法人福岡県薬剤師会
常務理事 竹野 将行

「自宅療養者等にかかる「処方箋対応薬局」又は「経口治療薬の対応薬局」
に関する登録票」の変更について

平素より本会会務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、パキロビッド対応薬局の希望調査については令和 4 年 5 月 6 日付け 4 福薬発第 2 3 号にてお知らせしたところですが、登録促進のため、登録票の様式が変更されましたのでお知らせいたします。

ラゲブリオの調剤実績がある「経口治療薬の対応薬局」は、パキロビッド対応薬局に係る登録要件を満たすことから、パキロビッド対応薬局に可能な限り登録されるようお願いいたします。

また、処方箋対応薬局については、患者にとって分かりやすい情報発信を行う観点から、特段の支障がない場合は、県及び県薬剤師会のホームページへの公表に引き続きご協力をお願いいたします。

新規登録または登録内容変更を希望される場合は、別紙登録票を下記宛先まで速やかにメールにて提出していただきますようお願い申し上げます。

別添の対応薬局リストには非会員や HP 掲載不可の薬局も含まれておりますので、取扱いにはご注意ください。

ご多忙とは存じますが、貴会会員へのご周知方よろしくようお願い申し上げます。

記

■登録票の提出先（原則、メールによる送付）

福岡県保健医療介護部薬務課

メール：covid-pharm@pref.fukuoka.lg.jp

FAX：092-643-3305

以上