

## 『妊娠と授乳のくすり相談』対応薬局」リストへの掲載薬局の募集について

当会では令和4年度、日本薬剤師会「薬局ビジョン実現に向けた薬剤師のかかりつけ機能強化事業」の一環として、妊産婦等への適切な服薬管理や女性の健康支援をテーマとしたモデル事業を実施しました。

その一環として、妊産中・授乳中の服薬に関する相談等に対応できる薬局を周知し、県民に薬局の相談機能を認知していただくことを目指し、『妊娠と授乳のくすり相談』対応薬局」リスト（以下、対応薬局リスト。）を作成、公開しています。

対応薬局リストへの掲載方法は下記のとおりです。ご理解とご協力を賜りますようお願いいたします。

### 記

- 1 名称 「『妊娠と授乳のくすり相談』対応薬局」リスト
- 2 要件 以下の要件を満たし、リスト掲載を希望する薬局を募集します。
  - ①当会会員が勤務し、新潟県内に所在する保険薬局であること
  - ②地域住民の相談に対応できるブースがあること
  - ③勤務する薬剤師1名以上が『妊娠・授乳と薬』相談対応 実践研修会」（以下、実践研修）を受講すること
- 3 応募方法 別紙「リストへの掲載希望」に必要事項を記載の上、メールまたはFAXで新潟県薬剤師会事務局までお送りください。
- 4 掲載項目 薬局名、所在地、電話番号、相談対応可能な時間帯、相談予約の要否、相談対応薬剤師（研修修了薬剤師）氏名
- 5 公開方法等
  - ・リストは、県薬ウェブサイト上で公開します。
  - ・行政窓口、関係機関を通じてリストが閲覧できる URL を掲載したチラシを配布し、県民への周知を図ります。
- 6 その他
  - ・研修修了薬剤師には5年毎に更新研修会のご受講をお願いします。
  - ・薬局及び薬剤師の異動が生じた場合は、県薬事務局にご連絡ください。
  - ・リストは年に1回程度、内容の確認調査を行います。

公益社団法人新潟県薬剤師会 事務局 担当： 齊藤、池田 電話 025-281-7730 FAX 025-281-7735
---

新潟県薬剤師会 事務局 行

(メール gyoumu@niiyaku.or.jp または FAX 025-281-7735)

## 『妊娠と授乳のくすり相談』対応薬局」リストへの掲載希望

保険薬局コード	
薬局名	
管理薬剤師氏名 (署名又は記名押印)	印 (署名の場合不要)
チェック欄	<input type="checkbox"/> 県薬会員が勤務し、新潟県に所在する保険薬局である。 <input type="checkbox"/> 地域住民の相談に対応できるブースがある。 <input type="checkbox"/> 勤務する薬剤師1名以上が『妊娠・授乳と薬』相談 対応 実践研修会」(以下、実践研修)を受講する。
所在地	
電話番号	
相談対応可能な時間帯	月： 火： 水： 木： 金： 土： 日： 祝：
相談予約の要否	要予約・予約不要
実践研修を受講した薬剤師	氏名： 薬剤師名簿登録番号：
	氏名： 薬剤師名簿登録番号：
	氏名： 薬剤師名簿登録番号：

太枠内がリスト掲載項目です。

管理薬剤師の責任においてご応募ください。

また、薬局及び薬剤師の異動が生じた場合には、県薬事務局までご連絡ください。