

周南医療圏保険薬局部会会員薬局各位

令和4年5月11日
(一社)徳山薬剤師会
保険薬局部会 岡田 好洋

周南医療圏調剤報酬改定説明会参加人数の拡張について

平素より大変お世話になっております。

令和4年5月26日開催予定 周南医療圏調剤報酬改定説明会の参加申し込みを4月末に締め切りましたが定員に余裕があるため各薬局の参加人数を無制限とさせていただきます。追加を希望される方は下記へ追加者のみを記載の上、徳山薬剤師会事務局まで返信をお願い致します。

※当日は山口県薬剤師会主催の調剤報酬改定説明会資料をご持参ください。

※また、JPALSコードについては当日配布致します。

※なお、当日参加は受付できませんので必ず申込をお願い致します。

※定員数(200名)に変更はないため定員になり次第、締め切らせていただきます。

別紙（調剤報酬改定説明会申込用紙）

薬局名 _____

※参加者（追加者のみを記載してください）

・職種： 薬剤師 ・ その他の職種 （該当する方へ○印をお願い致します。）

氏名： _____

・職種： 薬剤師 ・ その他の職種 （該当する方へ○印をお願い致します。）

氏名： _____

・職種： 薬剤師 ・ その他の職種 （該当する方へ○印をお願い致します。）

氏名： _____

・職種： 薬剤師 ・ その他の職種 （該当する方へ○印をお願い致します。）

氏名： _____

・職種： 薬剤師 ・ その他の職種 （該当する方へ○印をお願い致します。）

氏名： _____

申込期限：令和4年5月18日

徳山薬剤師会事務局宛（FAX 0834-39-1106）