

要 回 答



日 薬 発 第 222 号  
令和 4 年 12 月 15 日

都道府県薬剤師会会長 殿

日 本 薬 剤 師 会  
会 長 山 本 信 夫  
( 公 印 省 略 )

学校薬剤師である本会会員の員数について (依頼)

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、平成 25 年度より、本会会員名簿に学校薬剤師の項目等を追加し、47 都道府県全ての学校薬剤師である本会会員の把握に向けてご協力をお願いしておりますが、本年も会員名簿を精査したところ、把握が完了していないことが確認されました。

つきましては、既に学校薬剤師である会員のデータを完全にご提出いただいております都道府県もごさいますが、事情ご賢察の上、本年度も学校薬剤師である本会会員の員数把握のためご協力を賜りたく、ご多用の折誠に恐縮に存じますが、貴会で把握されている本会会員の学校薬剤師の員数等につきまして、令和 4 年 12 月末時点の数を、別紙報告様式にてご報告いただきますようお願いいたします (〆切：令和 5 年 1 月 27 日 (金))。

また、貴会より本会にご提出いただく会員データの「分類区分：学校薬剤師区分」へのご記入につきましても、引き続きご協力をいただきますよう、重ねてお願い申し上げます。

( 別紙 )

本様式を JPA 文書管理ネットからダウンロードいただき押印の上 PDF 形式にて、  
[gakugyou@nichiyaku.or.jp](mailto:gakugyou@nichiyaku.or.jp) (担当：学術業務課) までお送りください。【※切：2023.1.27】

## 令和4年度 学校薬剤師である日薬会員の報告について

令和 年 月 日

〔都道府県薬剤師会名〕

〔担当役員名〕

標記について、下記のとおり報告いたします。

記

<b>令和4年12月末時点 学校薬剤師である日薬会員数</b>
(都道府県下の学校薬剤師総数_____名*のうち、)  名

※都道府県下の学校薬剤師総数を把握している場合には、併せてご報告をお願いいたします。

上記の通り、本会学校薬剤師である日薬会員の員数が相違ないことを確認いたしました。

〇〇県薬剤師会会長

印