

令和 3 年 10 月 1 日

(一社) 愛知県病院薬剤師会  
会員施設 各位

(一社) 愛知県病院薬剤師会 調査委員会  
委員長 近藤 勝弘

## 調査事項のご依頼について

— 「薬剤業務一般に関するアンケート」 へのご協力のお願い —

平素より愛知県病院薬剤師会の活動にご協力を賜り誠に有難うございます。

本年度の「薬剤業務一般に関するアンケート」を送付させていただきますので、下記の要領でご回答いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

本調査へのご回答は、今回お送りさせていただいた指定の Excel ファイルをメール送信いただくことをお願い致しております。詳細は下記「2. ご回答方法」をご参照ください。また、ご回答いただく様式等は、愛知県病院薬剤師会ホームページ (<http://apshp.jp>) からダウンロードしてご利用いただくことが可能です。

### 記

#### 1. お送りした内容

- ① ご依頼文書（本紙） 1 枚
- ② 令和 3 年度「薬剤業務一般に関するアンケート」 (Excel ファイル)

※ 令和 3 年 10 月 1 日現在の状況をご回答ください。

#### 2. ご回答方法

**Excel ファイル（上記 1. ②）のメール送信でご回答をお願いします。**

各地区支部長からのメールに添付された Excel ファイル、または愛病薬ホームページよりダウンロードした同ファイルにご回答を入力後、下記アドレスに添付ファイルとして送付して下さい。

**ご回答送付先：apshpchousa@gmail.com**

#### 3. ご回答期限

令和 3 年 10 月 31 日（日）

#### 4. 本調査に関するお問い合わせ先

名古屋市立大学病院 薬剤部 近藤 勝弘  
TEL (052) 851-5511 (代表)

#### 5. その他

本調査の結果は、愛知県病院薬剤師会雑誌にてご報告させていただきます。

以上