

令和 4 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「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。下記の要領でご回答いただきますよう何卒お願い申し上げます。

本調査へのご回答は、お送りしました Excel ファイル（ファイル名：令和 4 年度 薬剤業務一般に関するアンケート）のメール送信にて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、上記 Excel ファイルは、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。

ご多忙のところ誠に恐縮ですが、ご協力の程何卒宜しくお願い申し上げます。

記

1. お送りした文書等

- ① ご依頼文書（本紙） 1 枚
- ② 令和 4 年度「薬剤業務一般に関するアンケート」（Excel ファイル）

2. ご回答方法

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

※ 令和 4 年 10 月 1 日時点の状況をご回答ください。

各地区支部長からのメールに添付されました Excel ファイル（上記 1. ②）、または愛知県病院薬剤師会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、下記のメールアドレスまで添付ファイルとして送付して下さい。

ご回答送付先メールアドレス： apshpchousa@gmail.com

3. ご回答期限

令和 4 年 10 月 31 日（月）

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