

令和5年7月25日

(一社)富田林薬剤師会
会員先生 各位

(一社)富田林薬剤師会
会長 南 貞子

協会けんぽ作成「おくすりバッグセット」配布申込書の件

平素は、当会活動にご理解・ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

全国健康保険協会大阪支部(協会けんぽ)におけるセレッソ大阪応援地域を対象とした
「おくすりバッグセット」配布につきまして、ご協力いただきますようお願いいたします。

協会けんぽ「おくすりバッグセット」

対象地域:セレッソ大阪応援地域

申込方法:本メール添付の申込書を協会けんぽ宛に FAX 送信

申込期限:令和5年8月10日(木)

「おくすりバッグセット」配布について

薬剤師の皆様へ

平素より、健康保険事業の運営に格別のご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

協会けんぽ大阪支部では、残薬の削減やジェネリック医薬品使用割合の向上等による加入者様の医療費適正化を目標として取り組んでいます。

その一環としまして、プロサッカークラブ「セレッソ大阪」とコラボデザインした「おくすりバッグ」と「ジェネリック医薬品希望シール」を同封した「おくすりバッグセット」をご用意しました。

！ 「おくすりバッグ」を使って上手に服薬

お薬の保管を1か所にまとめ、そのまま病院や薬局に持って行くことで、加入者様が残薬整理やジェネリック医薬品への切り替えの相談がしやすくなります。

※同封物「おくすりバッグの使い方」もご参照ください。



〈バッグイメージ〉

貴薬局にこのセットの加入者様への配布にご協力いただきたく存じます。つきましては、大変お手数ですが下記にご記載のうえ、**令和5年8月10日（木）までにFAX**で協会けんぽに送信いただきますようお願いいたします。

未だ供給不安の続く厳しい状況とは存じますが、引き続き加入者様の医療費適正化に向けた取り組みにご理解をいただきますようお願い申し上げます。

薬局所在地 名称	〒
担当者名	
電話番号	
希望箱数	箱（1箱に100セット入り）

※9月中に発送予定ですが、順次お送りさせていただきますので、発送までお時間をいただく場合がございます。

回答期限：令和5年8月10日（木）

FAX

06-7711-4610

全国健康保険協会大阪支部 企画総務グループ宛