

令和6年4月11日

地域・職域薬剤師会会長 各位

公益社団法人 神奈川県薬剤師会
副会長 後藤 知良
(リスクマネジメント委員会担当)

薬局プレアボイドに関する調査の実施について（依頼）

平素は神奈川県薬剤師会の活動にご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

本会では、平成27年から毎年秋には薬局プレアボイド報告キャンペーンを実施し、令和3年4月からは、薬局プレアボイド報告の簡略化、収集事例の分析解析を目的にweb報告システムを構築するなど、プレアボイド報告推進に取り組んでまいりました。

このたび、リスクマネジメント委員会では、今後の薬局プレアボイド報告をより良いものにしていくため、下記のとおりアンケート調査を実施いたします。プレアボイド報告をされた多くの先生方にご協力をお願いいたしたく存じます。

つきましては、本アンケート調査について貴会会員への周知にご協力を賜りますようお願いいたします。

- 1 調査目的 薬局プレアボイドに関するアンケート調査
- 2 調査対象 プレアボイド報告を行ったことがある方（報告先は問いません）
※神奈川県薬剤師会会員ではない方もご協力をお願いいたします。
- 3 実施期間 令和6年4月11日（木）～令和6年4月19日（金）
- 4 回答方法 以下のURL、またはQRコードからアンケートにご回答ください。

URL <https://forms.gle/xybelpu3JCw9bLiJ9>



QRコード

5 調査により得られた情報の取扱い

薬局プレアボイド報告システムの環境整備及び日本薬剤師学術大会等の発表のための基礎資料として活用させていただきます。

（事務担当）事業課
TEL：045-761-3241
E-mail：jigyou-ka@mail.kpa.or.jp