

令和4年2月7日

高知県病院薬剤師会
会員 各位

高知県病院薬剤師会
会長 宮村 充彦

薬剤師確保に関するアンケートについて（依頼）

会員の皆様におかれまして益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、高知県では病院薬剤師の不足や薬剤師の地域的な偏在などの課題があり、当会は高知県薬剤師会、高知県と協働で薬剤師確保に関する取組を行っているところです。

このたび、県内の病院薬剤師の不足状況や雇用に関する状況を把握するため、県内の病院薬剤部に対して下記の通りアンケートを実施することとしました。

お忙しいところ恐縮ですが、何卒ご協力のほどよろしく申し上げます。

記

1 回答方法

① google フォームによる回答

専用 URL : <https://forms.gle/MDEcYMymA9mgME2F8> にアクセスして回答してください。

※集計作業の効率化のため、できるだけ google フォームによる回答をお願いします。

② FAX による回答

高知県病院薬剤師会ホームページ (<http://www.kochi-byoyaku.jp/>) から様式をダウンロードし、記入後 FAX 送信する。(FAX 送信先: 088-823-9264 高知県薬務衛生課 宛)

2 回答締め切り

令和4年2月18日(金)まで

(発送元)

高知県病院薬剤師会 事務局

TEL 088-880-2453

(FAX 回答先)

高知県薬務衛生課 澤田

TEL 088-823-9682 FAX 088-823-9264