

令和8年4月吉日

会員各位

(一社) 青森市薬剤師会
会長 青木 一朗
保険委員会

「令和8年度 薬局従事者研修会」開催のお知らせ

時下 ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素より当会の会務に格別のご高配を賜り御礼申し上げます。

さて、この度下記の要領で令和8年度調剤報酬改定に関する伝達講習会を開催することになりました。

本研修会は青森市薬剤師会に所属する薬局従事者が、薬局において適切な保険請求が行われるよう「保険調剤のルール周知徹底」ということを根幹に行われる研修会となります。

ご出席の程、よろしく願い申し上げます。

記

日 時 : 令和8年5月14日(木) 19:00~20:45

開場・受付開始: 18:00~

場 所 : リンクステーションホール青森 5階 大会議室

内 容 : 『適切な保険請求の留意点について』

青森県薬剤師会 副会長 坂井 義人

※当日は「調剤報酬・改定資料集」を使用しますのでご持参下さい

参加費:	青森県薬及び青森市薬両方の会員	3000円
	青市薬のみの会員	4000円
	事務員研修修了者	5000円
	非会員	6000円

■申し込みは、市薬ホームページ内の案内をご確認ください。

①参加費の支払い方法は、事務処理負担軽減のため、PayPalのご利用をお願いしております。

各自でPayPalアカウントへの登録(クレジットカード情報の登録を含む)が必要です。

②青森市薬剤師会HPより、参加登録のうえ、研修受講料をお支払いください。

1回のお支払いにつき、お一人様分の登録となります。

なお、PayPal登録を希望されない方には別途、振込先を市薬事務局(Tel017-742-8859)よりお知らせいたしますので、ご連絡ください。 ◎支払い後の返金は致し兼ねますので、ご了承ください。

注)参加制限がございませんので立ち見になる可能性もあります。ご了承ください。

また、駐車スペースが少ないので乗り合い、公共交通機関利用のご協力をお願いいたします。

参加者数の把握のため、下記に記入の上FAXにてご提出ください。

「薬局従事者研修会」に参加します (〆切5月7日(木))

会員氏名

事務員・開設者等氏名

非会員氏名

事務員研修修了者氏名

薬局名

連絡先 TEL

メールアドレス

青森市薬剤師会 (TEL/FAX 017-742-8859)