

# 令和6年度「岡山市認定在宅介護対応薬局」認定申請書

【申込方法】 必要事項を記入して岡山市薬剤師会に提出してください。

【申込締め切り】 令和7年1月末日 (FAX : 086-225-2645)

## 【申請する薬局の情報】

薬局名	薬局	店	(	ブロック)
-----	----	---	---	-------

1. 岡山県薬剤師会の「在宅可能薬局」及び「麻薬検索システム」に登録済である

※登録方法は、岡山県薬剤師会ホームページをご確認ください。 . . .  はい .  いいえ

2. 「岡山市行方不明高齢者さがしてメール事業」協力事業者に登録済である

※登録方法はこちらから . . .  はい .  いいえ

<https://www.city.okayama.jp/kurashi/0000014939.html>



3. 在宅医療・介護の推進を図るため、以下のチラシを薬局に設置している

「ひよっとしたら認知症かも？」※対象者への実施も含む . . .  はい .  いいえ

4. サポート薬局の提携先 (近隣薬局をサポート薬局として複数連携を組んでおくこと)

サポート薬局名	

5. 岡山市薬剤師会が指定している所定の研修会を受講した . . .  はい .  いいえ

指定研修 (*薬剤師ごとに3回以上の参加が必要)		
*開催日・研修会名の覧には、薬剤師会が指定している研修会名と開催日を記入してください		
開催日・研修会名	参加者名	参加者名