

知っすください、くすりのリス。。



持ってますか？「お薬手帳」

お薬履歴の一本化で、あなたの健康をお守りします。



Nippon Pharmacy Association

日本保険薬局協会

日本保険薬局協会 「お薬手帳理解促進パンフレット」のご案内

皆様には平素より協会活動にご協力いただき誠にありがとうございます。

日本保険薬局協会では、お薬手帳の理解促進を図るため、同封のとおり、「お薬手帳理解促進パンフレット」を作成しました。
このパンフレットは、お薬手帳の有用性を訴求するとともに、お薬の様々なリスクについても掲載させていただいています。

つきましては、このパンフレットを正会員の皆様に1部当たり10円(消費税込・送料込み)でご案内させていただきます。

別添の申込用紙に必要事項を記載のうえ、11月10日(月)までにお申し込みいただきますようお願い申し上げます。

是非、薬局から、一人でも多くの患者さまにこのパンフレットを渡すことで、お薬手帳についての理解を深めていただきたく、ご購入のご検討の程、何卒よろしくお願い申し上げます。

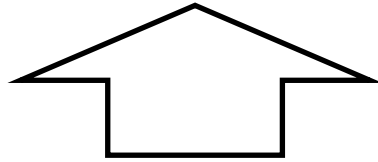
【お薬手帳理解促進パンフレット 申し込み要項】

- ・ページ数： 8ページ(カラー)
- ・ 価 格： 1部 10円(消費税、送料込み)
- ・購入単位： 1,000部単位でのご注文となります。
- ・申し込み期限： 平成26年11月10日(月)

備 考： ・同封しました発注用のFAX用紙をご利用下さい。
・納品先は1企業様につき、1箇所におまとめをお願いします。
・パンフレットはサンプルとして実物を10部 同封にてお送りしております。
・部数には限りがございます。場合によって納品部数を調整させて頂く場合がございますのでご了承ください。

日本保険薬局協会

FAX:03-3243-1076



お薬手帳理解促進パンフレット 申込書

お薬手帳理解促進パンフレット

希望部数 _____,000 部

1部:10円(税込、送料込) **注:1,000部単位でご記入ください**

【送付先】

会員会社名:

部署:

ご担当者:

住所:

〒 _____

TEL:

【お願い】

納品先は1企業様につき、1箇所でお願ひします。
(とりまとめをお願ひ致します)



【問合せ先】
日本保険薬局協会 事務局 風間・松尾
TEL:03-3243-1075
mail:kazama@nippon-pa.org

FAX:03-3243-1076