令和元年10月16日

山口県介護支援専門員協会　会員各位

**「お薬スカッと解消プロジェクトにおけるアンケート」**

山口県薬剤師会保険薬局部会

　　　　　　部会長　河井　臣吾

事業担当　田村　有基

　晩秋の候、会員の皆様におかれましてはご清祥のこととお慶び申し上げます。

日常業務で大変お忙しい中、お薬スカッと解消プロジェクトにご協力いただきましてありがとうございます。更にお手数をお掛けしますが、アンケートにご回答を頂きますよう宜しくお願い申し上げます。**10月17日（木）～11月16日（土）までの期間について**、該当する番号に○印をお願い致します。〔　　〕内は自由にお書きください。

1. **期間中、今回の事業がきっかけとなり薬剤師から相談を受けましたか？**

　　（　　）１、あり（以下の質問にお答えください。）

　　　　　　・相談を受けた件数　　　　　　　　　　　　**件**

　　　　　　相談した事例とその後の対応・解決方法等を簡単にご紹介ください。

（　　）２、なし

1. **期間中、今回の事業がきっかけとなり薬剤師に相談しましたか？**

　　（　　）　１、あり（以下の質問にお答えください。）

　　　　　　・相談した件数　　　　　　　　　　　　　　**件**

　　　　　　相談された事例とその後の対応・解決方法等を簡単にご紹介ください。

（　　）２、なし

**③　事業の有用性について教えてください。**

　　　　　１、有用と思う　　　　2、やや有用と思う　　　3、有用ではない

　　　　　　　ご意見等があればご自由に記入ください。

ご回答先　山口県薬剤師会ＦＡＸ：０８３－９２４－７７０４　【11月30日（土）まで】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上、ご回答ありがとうございました。