令和８年10月吉日

各位

一般社団法人　港北区薬剤師会
会長　相沢　淳

薬局機能リストに関する各種手続きの受付方法変更について

平素より薬剤師会の活動にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。
このたび、事務局における業務の効率化および各種手続きの円滑化を図るため、薬局機能リストに関する受付方法を下記の通り、変更いたします。
ご理解とご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

記

1. 対象となる手続き

以下の手続きについては、**メールのみでの受付**とさせていただきます。対象となる手続きに関するご質問も、メールでお願いします。

- 薬局機能情報リストの内容変更
- 薬局機能情報リストの解約
- その他、確認・問い合わせ

2. メールでのお申し込みについて

メールをお送りいただく際は、事務局で内容を確認しやすくするため、以下の点にご協力ください。

【メールの件名】

メールの件名には、内容が分かるよう、具体的なタイトルを記載してください。（以下、記載例）

- 「薬局機能情報変更の件」
- 「薬局機能情報リスト解約依頼」
- 「〇〇に関する問い合わせ」　など

【メール本文】

メール本文には、どのような手続きを希望されているのか、具体的な内容を詳しく記載してください。

特に、登録内容の更新・変更については、確認を円滑に行うため、「変更前」と「変更後」の両方を記載してください。（以下記載例）

変更項目：開局時間（例）

変更前：月～金　9：00～19：00、土　9：00～13：00

変更後：月・火・木・金　9：00～19：00、水　9：00～18：00、土　9：00～13：00

※　変更する曜日だけでなく、すべての曜日を記載してください。

変更項目：薬局住所

変更前：横浜市港北区〇〇町〇-〇

変更後：横浜市港北区△△町△-△

※　なお、変更内容が複数ある場合は、それぞれについて変更前・変更後をご記載ください。

3. 受付メールアドレス

kaiin-touroku@kouhokukuyaku.jp

以上