

令和元年8月吉日

会員薬局各位

(公社)富山県薬剤師会
会長 西尾 公秀

適正な保険調剤の算定及び保険請求にかかる研修会(開催案内)

日頃より、本会会務にご協力いただき、厚く御礼申し上げます。

さて、本年6月上旬、薬局において、薬剤服用歴が未記載の状態で薬剤服用歴管理指導料を保険請求し、また、当該不適切請求に関する厚生労働省からの指摘に対して、薬剤服用歴を改ざんして未記載の薬剤服用歴を減らすという二重の不適切行為が行われていたことが判明したことを受けて、先般、各薬局で自主点検をしていただき、437薬局中401薬局からご回答を得ました(回収率92%)。ご協力いただきました薬局には御礼申し上げますとともに、今後とも不適切行為が生じないように取り組んでいただきますようお願いいたします。

さて、その際にもお知らせしておりましたが、本件等不正請求に関すること並びに適正な保険調剤の算定及び保険請求にかかる緊急の研修会を下記のとおり、開催することになりました。さらに、今回、薬局機能強化の参考にしていただくために、すでに健康サポート薬局に登録した薬局から、取り組み例をご紹介いただくことにしております。

お忙しいこととは存じますが、各薬局1名ご出席いただきますようお願いいたします。

記

日時 令和元年9月26日(木)19:30~21:00

場所 富山電気ビル 5階大ホール

富山市桜橋通り3番1号

内容	1. 調剤報酬等にかかる諸問題について	会長	西尾 公秀
	2. 自己点検結果報告	事務局	今村 理佐
	3. 最近の指導の状況について	理事	橋場 元(日薬医療保険委員会委員)
	4. 健康サポート薬局での取り組み例	副会長	藤森 毅至、 薬局機能委員会 前田 憲邦、藤本 美和子

参加費 富山県薬剤師会会員…無料 非会員…2,000円(受付時にお支払い下さい。)

参加申込 本会ホームページ(HP)からお申し込みください。HPからの申し込みができない場合は
下記の参加申込書を事務局へFAXにてお送り下さい。

FAX:076-442-3308 提出期限:9月20日(金)

*この研修会は、日本薬剤師研修センターの認定対象研修会に該当し、1単位修得となります。

以上

適正な保険調剤の算定及び保険請求にかかる研修会(9月26日開催)参加申込書

氏名 _____ 会員・非会員(該当に○をつけて下さい)

薬剤師免許番号 _____

※7月より日本薬剤師研修センターに氏名及び薬剤師免許番号を報告いたします。

必ず薬剤師免許番号を記載いただき、研修会当日は薬剤師免許番号を確認できるものをご持参ください。

勤務先名称 _____

申し込み締め切り 9月20日(金) FAX番号 076-442-3308

事務手続きの効率化のため、ホームページからの申込にご協力ください m(_ _)m