

令和7年4月吉日

町田市内 非会員薬局 各位

一般社団法人 町田市薬剤師会  
会長 佐藤 康 行



地域における夜間・休日の医薬品提供体制（在宅含む）の構築、  
リスト化に係る費用について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、先月3月5日に発出した「地域における夜間・休日の医療提供体制（在宅含む）の構築リスト化について」掲載費用等予告しておりましたが この度、振込先、振込期限等について以下の通りご連絡申し上げます。

また、現在リスト掲載中の非会員の方は、今年度もリスト掲載の継続を希望するか否かについてについて4月20日（日）までに以下のGoogleフォーム、もしくは、QRコードからご回答ください。

<https://forms.gle/7Kp7zcUY743yvhdS6>



【令和7年度 リスト掲載費用について】

支払方法：年払い指定口座へ振込（途中解約等の返金等は受け付けられません。）

支払期限：令和7年4月30日（水）

掲載費用：年間 60,000 円（月額 5,000 円）

掲載期間：令和7年4月1日～令和8年3月31日

※新規でリスト掲載希望の方は掲載月からの月割り計算で年払いとなります。

一度お支払いいただきました掲載料につきましてはご返金いたしかねます。

掲載費用お支払方法：指定銀行へのお振込み（※振込手数料は各自ご負担ください。）

銀行振込口座：みずほ銀行 町田支店 普通 3075586

一般社団法人町田市薬剤師会 入金用

※振り込み名は薬局名でご入力ください。