保険薬局薬剤師　各位
病院薬剤師　各位

令和 6 年 1 月吉日
一般社団法人愛媛県薬剤師会
会長　古川　清

愛媛県下の薬剤師を対象としたフレイルに関する実態調査への協力のお願い

謹啓　時下ますますご隆盛のこととお慶び申し上げます。
　一般社団法人愛媛県絵薬剤師会では、愛媛県下の薬剤師を対象に、フレイルに対する薬剤師の関わりについて実態を把握し、今後の講演会開催のための資料にするとともに、県下の課題を抽出し、各地域における課題の解決や質の向上等を目的にアンケート調査を実施させて頂きます。

＊Google フォームを用いた無記名選択式アンケートです。
＊ご回答は貴施設あたり複数名の方にお願い致します。
＊アンケートの所要時間は 5 分程度です。
＊回答締め切りは、令和 6 年 2 月 13 日と致します。

　目的等をご確認頂き、本調査にご協力頂ける場合には、アンケート内の同意取得にチェックをお願い致します。なお、個人や所属施設が特定されることはありません。また、本調査への協力は自由であり、協力しなかった場合に不利益を被ることはありません。
　先生方におかれましては大変お忙しい所恐縮ではございますが、本調査の趣旨をご理解頂き、多数のご協力をお願い申し上げます。

【Google フォーム　URL、QR コード】
URL
https://forms.gle/e3h7yhfzjcKNUfMz7

QR コード

【本調査に関する問い合わせ先】
　愛媛大学医学部附属病院薬剤部
　飛鷹範明
　TEL：089－960－5731
　Email：hidaka.noriaki.mg@ehime-u.ac.jp