

FAX またはメールにて本書類を NPO 法人 HAP 宛てにお送りください

FAX : 03-3876-9084 e-mail : myanko@vividlady.com

「緊急避妊薬(ECP)が調剤・服薬指導できる協力薬局一覧」

NPO 法人 HAP の HP 掲載申込書

薬局名		電話番号	() -
薬局 HP アドレス	ホームページがある場合はお書きください	FAX 番号	() -
住所	〒		
上記項目のホームページへの掲載をご希望しますか			
<input type="checkbox"/> 希望する			
<input type="checkbox"/> 希望しないが HAP に「緊急避妊薬が提供可能な薬局」の問合せがあった時は紹介してよい			
<input type="checkbox"/> その他⇒ ()			

下記の該当する欄の□に✓をおつけください。

下記①～⑥は HP 掲載申込迄に実施してください (原則必須項目)

① 緊急避妊薬を薬局に備蓄 (最小備蓄数各 1 セット)
(なお観光客が立て続けに来局することもあり、ジェネリックは 2 セット備蓄することをお勧めしています)

「ノルレボ錠」 (あすか製薬) () セット

後発品「レボノルゲストレル錠」 (富士製薬工業) () セット

②服薬指導用 緊急避妊薬薬局支援資材キット入手 (キット番号)

③服薬指導用資材キット 内容確認 印刷ファイルセット

④ECP 処方箋応需

通常の診療およびオンライン診療のいずれでも処方箋による調剤・服薬指導・その他必要な指導が可能

⑤電話等による相談 (入手方法など) 可能な時間帯

24 時間対応が可能 電話番号⇒ () -

⑥処方箋を受け付けることができる時間帯 (原則で構いません)

月 火 水 木 金

土曜日 日曜日 祝日

下記については、NPO 法人 HAP としての推奨項目です (協力項目は HP には追記記載します)

薬局の ECP 担当薬剤師 (氏名 HP で担当薬剤師名の掲載: 可 不可)

近隣医師との連携体制 (必要な場合は医師へ説明資料をお渡してください)

近隣に紹介できる婦人科医がいる

FAX またはメールにて本書類を NPO 法人 HAP 宛てにお送りください
FAX : 03-3876-9084 e-mail : myanko@vividlady.com

以下必須ではないですが該当するものに✔をつけてください (推奨研修会)

- 家族計画協会主催緊急避妊ピル研修会参加
- OATHAS プライマリ修了 OATHAS アドバンス B 修了
- その他関連学会・団体等の研修会参加

ご要望、ご不安な点などがございましたらご記入ください。

研修会等をご希望の方は お問い合わせください

薬局のパンフレット等がある場合は 申込時に一緒に送っていただくか、ご郵送ください。

以上、記載内容に間違いありません。また、上記の条件を満たさないなど掲載の取り消し事由に該当した場合、リストから削除されることに同意いたします。

記入日；西暦 年 月 日

記入者名； 薬局名；
