

要回答

令和6年11月29日

保険薬局 各位

一般社団法人岩手県薬剤師会
会長 畑澤博巳

年末年始における薬局の営業日について

寒冷の候、各薬局におかれましてはますますご隆昌のこととお慶び申し上げます。

さて、当会では、年末年始期間中における対応状況等の周知・情報提供のため、例年どおり薬局各位の営業日について調査することと致しました。

つきましては、貴薬局の年末年始における営業日、休業日および開局時間等について別紙にご記入のうえFAXによりご回答いただくか、もしくは下記のURLより、
12月9日（月）までにご回答下さいますようお願い申し上げます。

なお、「薬局所在地図・資料」にすでに「休業日」をご記入の薬局でも必ずご回答ください。

また、調査結果について本会ホームページに掲載いたしますので、よろしく願いいたします。

【回答先】

- ・ FAX番号 019-622-7182
- ・ Google フォーム 回答 URL
<https://forms.gle/4mN7a6uMzAkWjdxC8>

保険薬局名称 (市町村名)

ご回答担当者 電話番号

令和6年度 年末年始期間中の営業・休業調査票

月/日(曜日)	○をつけてください		営業時間 ※必ずご記入ください				
12月28日(土)	営業	休業	時	分	~	時	分
12月29日(日)	営業	休業	時	分	~	時	分
12月30日(月)	営業	休業	時	分	~	時	分
12月31日(火)	営業	休業	時	分	~	時	分
1月1日(水)	営業	休業	時	分	~	時	分
1月2日(木)	営業	休業	時	分	~	時	分
1月3日(金)	営業	休業	時	分	~	時	分
1月4日(土)	営業	休業	時	分	~	時	分
1月5日(日)	営業	休業	時	分	~	時	分
備考 (上記期間の前後する日に変更等がある場合はこの欄にご記入ください)							

※ 回答期限 12月9日(月)

※ 回答先 F A X 019-622-7182