

令和5年 6月 5日

保険薬局各位

一般社団法人 諫早市薬剤師会
会 長 堀 剛

令和5年度医薬品計画的試験検査実施に伴う検体等の提出について

平素より、本会会務にご理解、ご協力を頂き御礼申し上げます。

標記の件につきまして県薬だよりで案内がありましたように、当会でも提出を受付けております。

長崎県薬剤師会の締切が6月30日のため、当会にご提出の場合は、検査依頼票、検体、検査料（1検体当たり1,500円）を6月27日（火）までにご提出いただきますようお願い申し上げます。

一般社団法人 諫早市薬剤師会

〒854-0072 諫早市永昌町12-7

TEL 0957-27-1127 FAX 0957-27-1131

受付 月曜～金曜 9:00～17:00