



親展

180-1234
東京都武蔵野市X町一丁目23番4号

武蔵野 国保 様



000001

000001

お薬相談のご案内

お薬のお悩みを保健師に
ご相談ください **無料**

※厚生労働省による推奨事業です。

重要 必ず宛名をご確認のうえ
ご本人が開封してください

【この通知書に関するお問い合わせ】

武蔵野市 保険年金課

☎0422-60-1834

〒180-8777 武蔵野市緑町2-2-28



※この通知書の送付を希望されない方はお手数ですがご連絡ください。

無料

お薬相談の流れ

STEP 1

はがき又はWebで申込みます



本通知に付いている申込みはがきにて
お申込みください。

Webからの
お申し込みも可能です。》》



申込期限: 令和8年9月30日(水)

STEP 2

保健師からご連絡いたします

ご相談日時に関してお電話又はハガキを
さしあげます。原則訪問相談となります。

その他の方法をご希望の場合は
お申し出ください。



株式会社医療情報システム(0120-630-346)

STEP 3

保健師がご自宅を訪問します

現在服用されているお薬について、気になって
いることは何でも気軽にご相談ください。

お薬がたくさんあって…

自宅
お薬の整理が
しづらい

少しでも
減らせる薬は
無いのかな?

副作用などの
リスクがないか
不安



キリトリ線

郵便はがき

1 4 0 8 7 9 0

0 3 1



差出有効期間
令和8年9月
30日まで
(切手不要)

東京都品川区北品川1-19-5
コーストライン品川ビル5階

**日本システム
技術株式会社**

ヘルスケアイノベーション事業部 行



キリトリ線

保健師によるお薬相談

申込みはがき

先着
20名

上の「お薬相談 申込みはがき」の裏面に
必要事項をご記入の上ポストにご投函ください

郵送申込締切(消印有効)

令和8年9月30日(水)

受託先

日本システム技術株式会社

☎03-6718-2698(平日9:00-17:30)

<処方された内服薬>