

料金別納
郵便

180-1234

東京都武蔵野市X町一丁目23番4号

武蔵野 太郎 様



000001

000001

**お薬に関するお悩み
ありませんか?**

お薬相談通知書

保健師が**無料**でご相談に乗ります!

重要 必ず開いてお読みください

【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。

仕上がりサイズ：3.8in+4in+3.85in×9in- おもて

▼ここを開いて中をご覧ください。水に濡れた場合は、よく乾かしてから開いてください。

**保健師による
お薬相談の流れ**

無料

STEP
1

はがきで申込みます

本通知に付いている
申込みはがきに必要事項をご記入の上、
郵送にてお送りください。

STEP
2

保健師よりお電話いたします

ご相談日時に関してお電話をさしあげます。
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。

お薬が沢山あって…

自宅で
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

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

料金受取人払郵便

品川郵便局
承認

7064

差出有効期間
令和6年
9月30日まで
(切手不要)



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6年8月31日(土)

受託先

日本システム技術株式会社

☎03-6718-2698(平日9:00-17:30)

