

お薬と健康教室のご案内

協力：公益社団法人 茨城県薬剤師会

職場で「薬と健康」や「病気の予防」に取り組んでいただくため、事業所内で薬剤師を講師とするお薬の健康教室を開催してみませんか？

メニュー

お薬と健康に関する講演

(30分～60分程度) ※応相談

・薬の正しい飲み方や得する薬の知識、ジェネリック医薬品などお薬と健康に関する講座となります。

無料
で
出張

薬剤師
による
講演

選べる
日程

健康経営のヘルスリテラシー向上に
役立つ講座となります

対象事業所

- ☒ 協会けんぽ茨城支部の「健康づくり推進事業所」であること
- ☒ 受講人数は問いません



注意事項

- ・開催希望日については事業所様が申請した日から1か月以上先の日程を第1希望、第2希望でご記載願います。日程調整のうえ実施日についてあらためてご連絡いたします。(平日・土日対応可能、時間帯についても応相談)

受講の流れ

協会けんぽへ申込み

日程調整

教室の実施

実施後、アンケートを回答

お申し込みは

「お薬と健康教室申込書」

をご記入の上、FAXまたは郵送にて
ご提出ください。

お問い合わせ先



全国健康保険協会 茨城支部

協会けんぽ

〒310-8502 水戸市宮町1-2-4 マイムビル9階

協会けんぽ 茨城

検索

<https://www.kyoukaikenpo.or.jp/shibu/ibaraki/>
企画総務グループ ☎029-303-1500(代表) (音声案内4番)

『お薬と健康教室』申込書

出前健康教室

FAXで
お申込み

全国健康保険協会（協会けんぽ）茨城支部
企画総務グループ 宛

029-303-2100

お申込み者	事業所記号 (保険証の記号)							
	事業所名							
	担当部署・担当者名		部署			担当者名		
	TEL・FAX		TEL			FAX		
依頼内容	連絡事項 (特に重点的に講演を希望する内容など)							
	受講対象	参加予定人数	人					
		受講対象	年代 (歳代～ 歳代が中心)					
希望日時	第1希望		令和 年 月 日 (時 分～ 時 分)					
	第2希望		令和 年 月 日 (時 分～ 時 分)					
会場	会場名							
	会場住所		〒					
	プロジェクト・スクリーン・マイクの有無		☐ あり ☐ なし ※なくても実施可					

申込日 令和 年 月 日

※希望日時は1か月以上先の日程をご指定ください。日程・講師決定後、担当者様へご連絡させていただきます。