

県内保険薬局開設者 各位

神奈川県健康医療局生活衛生部薬務課長

( 公 印 省 略 )

神奈川県新型コロナウイルス感染症薬剤交付支援事業の実績報告について (通知)

本県の健康医療行政につきまして、日頃より御理解と御協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、このたびは県薬剤交付支援事業への事業申請をいただき御礼申し上げます。本事業の実績について、下記のとおり実績報告を提出されますようお願いいたします。

#### 【実績報告】

宿泊療養者・自宅療養者に薬剤配送した実績について、「実績一覧表 (自宅・宿泊)」を作成し、提出してください。

県ホームページ

[https://www.pref.kanagawa.jp/docs/n3x/covid19\\_kanagawa-yakuzaihaisou.html](https://www.pref.kanagawa.jp/docs/n3x/covid19_kanagawa-yakuzaihaisou.html)



#### 1 実績報告の作成

- ・協力金支給の対象となる要件がありますので、必ず県ホームページから要件を確認の上、実績報告を作成してください。
- ・「実績一覧表 (自宅・宿泊)」を、県ホームページからダウンロードしてください。
- ・作成する一覧表は、自宅療養用と宿泊療養用の一覧表が2種類あります。配送実績が自宅療養のみの場合でも、宿泊療養用の一覧表を実績0件で作成し、両方提出してください。

#### 2 実績報告の提出

- ・次のメールアドレスあて、作成した実績一覧表をメール送信してください。
- ・受付期間 令和5年3月1日 (水) ～ 3月7日 (火)  
期限の厳守に御理解・御協力をお願いいたします。
- ・提出先メールアドレス kanagawa\_yakuzai@nta.co.jp  
(神奈川県新型コロナウイルス感染症薬剤交付支援事業 事務局あて)
- ・メールの件名 「県薬剤交付支援事業 実績報告【薬局名】」  
※【 】内には薬局名を入れてください。

### 3 協力金の支給を辞退する場合

- ・薬剤配送の実績が無く、協力金支給を辞退する場合は、「薬局名」「薬局所在地」「協力金支給を辞退する旨」をメールに記載の上、上記メールアドレスあて送信してください。

### 4 実績報告に関する問合せ・提出窓口

神奈川県新型コロナウイルス感染症薬剤交付支援事業 事務局

(委託先事業者名 株式会社 日本旅行 神奈川法人営業部)

電話番号 050-8880-4310

(平日 午前10時から午後5時まで (土日祝はお休み))

メールアドレス kanagawa\_yakuzai@nta.co.jp

※事業申請及び実績報告のあった内容について、修正等が必要な場合、上記メールアドレスから連絡をする場合がありますので、御承知おきください。

(迷惑メールとして自動処理されるケースがありますので、御注意ください。)

問合せ先  
薬事指導グループ  
薬剤交付支援事業担当  
電話 045-210-4967 (直通)