

令和7年1月9日

会員薬局 各位

一般社団法人長野市薬剤師会
事務局

「測ろう血圧！」声かけ事業の実施について

平素、本会の運営に際しまして、種々ご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、今年度も「測ろう血圧！」声かけ事業への協力依頼がありました。

つきましては、ご多忙の折、誠に恐縮ではございますが、送付資材の実施要項をご覧いただき、事業へのご参加を何卒よろしくお願い申し上げます。

なお、これまで紙媒体により事業実施報告をしていただいておりますが、今年度からは下記の Google フォームより、各薬局から直接報告をお願いいたします。下記フォームは長野市薬剤師会ホームページ「お知らせ」内にも掲載いたしますので、ご確認ください。

記

【事業資材送付内容】

- | | |
|-------------------------------|------|
| 1. 「測ろう血圧！」声かけ事業実施要項・実施手順 | 1 部 |
| 2. 「測ろう血圧！」声かけ事業参考資料 | 1 部 |
| 3. 「測ろう血圧！」声かけ事業参考資料ダウンロードシート | 1 枚 |
| 4. 「ぜひ薬局に自己血圧測定器を設置して下さい」チラシ | 1 枚 |
| 5. 薬局掲示用ポスター「ご自分の血圧ご存じですか」 | 1 枚 |
| 6. 血圧記録カード（冊子） | 50 冊 |

【事業実施報告方法】

「測ろう血圧！」声かけ事業集計 Google フォーム

<https://forms.gle/7XX8DWuHYvEQU7A1A>



※ 事業実施がない場合でも、報告をお願いいたします。

【報告期限】令和7年3月14日（金）

一般社団法人長野市薬剤師会事務局
〒380-0918 長野市アークス13番11号
TEL：026-227-3222 FAX：026-227-3806