**小郡市地域包括支援センターと薬局の連携について**

**「地域包括支援センターからの情報メール配信」**

＊申し込み手続きが必要です

**メール配信登録して頂くことで、地域包括支援センターから各薬局へ直接情報が届くようになります。**

地域連携薬局、健康サポート薬局など、今後薬局には地域との連携が、さらに求められることとなります。地域との連携の為には、薬局と地域包括支援センターの連携が必須となります。その一歩目として地域包括支援センターからの情報配信を、登録を行った薬局が直接受けることが出来るようにと考えました。

☆情報メールの概要（小郡市地域包括支援センターより）

小郡市地域包括支援センターより、メール配信登録をした薬局へ、高齢者が住み慣れた地域で暮らし続けられるよう、地域特性に応じたネットワークを構築し地域づくりを行うための様々な情報をメールにてお知らせします。配信された情報に関してよろしければ薬局に掲示していただき地域住民の方にも目に留まるよう、啓発活動のご協力もお願いいたします。

また地域包括支援センターでは各薬局より高齢者にかかわる様々なご相談事にも対応させていただきますのでお電話等にてご連絡をいただきますようよろしくお願いいたします。

☆情報メール内容（例）

　●小郡市や地域包括支援センターなどが開催するイベントの案内など

☆メール配信登録薬局申し込み方法

1. 包括の配信用メールアドレス　[houkatsu@city.ogori.lg.jp](mailto:houkatsu@city.ogori.lg.jp)　をコピーする
2. メールソフトを起動し宛先欄に貼り付ける。
3. 件名「薬局メール配信希望」と入力
4. この案内メールに記載している「申し込みフォーム」をコピーして本文に張り付ける。

【申込フォーム内容】

１．薬局メール配信を希望します（〇）と記入

　　　２．その他の必要事項を入力

　⑤　メールを送信する

　⑥　送信先から受付完了の返信メールが届く

　【注意】

　　利用されるパソコン、メールソフトのセキュリティ設定を確認してください、メールフィルターや一斉メール拒否の設定で受信できない場合があります。

　　また、サーバーの空き容量が少ないと受信できない場合があります

**薬局メール配信　申し込みフォーム**

１　薬局メール配信を希望します　（　）

２　薬局名　：

　　フリガナ：

３　住所：

４　電話番号 ：

　　FAX番号：

５　受信するメールアドレス（この申し込みメールと同じ場合は記入の必要はありません）

６　以下の順守事項を確認し、同意（　）に〇を記入してください。

　　〇がない場合、メールの配信がされない場合があります。

　　　↓同意

　　（　）配信メールを受信するパソコンにウィルス対策ソフトを入れ、有効にしてください。

　　（　）患者さんの個別相談は、患者さんの住所が**所属する包括＊**へ直接電話でおこなってください。

　　（　）配信用の包括支援センターのメルアドは利用登録・変更・解除のみに使用してください。

薬局メール配信申し込みフォームから、この線の上の部分までをコピーしてメール本文に貼り付けてください。

＊**小郡市地域包括支援センターは、令和２年４月から市内３カ所が新設されております。**

自分の薬局が、どの地域支援センターの圏域にあるのかをご確認ください。

・小郡市東地区地域包括支援センター本間　（担当地区　三国、立石小学校区）

・小郡市西地区地域包括支援センター　　　（担当地区　のぞみが丘、東野、大原小学校区）

・小郡市南地区地域包括支援センターシマダ（担当地区　小郡、御原、味坂小学校区）

詳しくは小郡ホームページをご確認下さい

<https://www.city.ogori.fukuoka.jp/202/886/907>

患者さんの住所地の学校区は小郡市ホームページから検索してください。

<https://www.city.ogori.fukuoka.jp/203/963/1014>