

8 福薬発第 191 号
令和 8 年 10 月 13 日

各地区薬剤師会会長 殿

公益社団法人福岡県薬剤師会
会長 小田 真稔

地域フォーミュラの医療関係者を対象とした研修会について

平素より本会会務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、地域で協働して作成する推奨薬リスト（地域フォーミュラ）につきましては、令和 8 年 4 月 2 日付け 8 福薬業発第 6 号にてお知らせしたところで

す。
今般、厚生労働省保険局総務課医療介護連携政策室および医療費適正化対策推進室より日本薬剤師会を通じて、医療関係者を対象とした地域フォーミュラに関する研修会の周知依頼がありましたので、別添のとおりお知らせいたします。

つきましては、地域フォーミュラについて理解を深める機会となりますので、本研修会について貴会会員へご周知いただきますようよろしくお願い申し上げます。

記

■地域フォーミュラの検討・導入に向けた研修会

開催日時：第 1 回 令和 8 年 10 月 21 日（水）14 時 00 分から 15 時 30 分

第 2 回 令和 8 年 11 月 18 日（水）14 時 00 分から 15 時 30 分

※同内容となりますので、いずれかの日程でご参加ください。

開催方法：オンライン研修（Zoom 配信）

対 象 者：医療関係者

参加方法：事前申込

お申し込みいただいたメールアドレスに参加用の Zoom の URL が届きます。

第 1 回 申込期限：令和 8 年 10 月 16 日（金）まで

<https://mri-project.smktg.jp/public/application/add/26936>

第 2 回 申込期限：令和 8 年 11 月 13 日（金）まで

<https://mri-project.smktg.jp/public/application/add/26971>

以 上

日 薬 業 発 第 323 号
令 和 8 年 10 月 1 日

都道府県薬剤師会 会長殿

日 本 薬 剤 師 会
会 長 岩 月 進
(会 長 印 省 略)

地域フォーミュラの医療関係者を対象とした説明会について（ご協力依頼）

平素より本会会務にご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

標記につきまして、厚生労働省保険局総務課医療介護連携政策室及び医療費適正化対策推進室より別添のとおり、協力依頼がありましたのでお知らせいたします。

地域で協働して作成する推奨薬リスト（地域フォーミュラ）につきましては、令和8年3月31日付け日薬業発第490号ほかにてお知らせしているところですが、今般、厚生労働省において医療関係者に向けて、別添のとおり、地域フォーミュラに関する研修会を開催することとなりました。

会務ご多用のところ恐縮ですが、貴会会員にご周知くださいますようお願い申し上げます。

なお、本研修会は厚生労働省保険局総務課から委託を受けた株式会社三菱総合研究所が運営していることを申し添えます。

（概要）

「地域フォーミュラの検討・導入に向けた研修会」

- ・開催日時：第1回 令和8年10月21日（水）14時00分～15時30分（オンライン）
第2回 令和8年11月18日（水）14時00分～15時30分（オンライン）
- ・内 容：地域で協働して作成する推奨薬リスト（地域フォーミュラ）について
- ・対 象 者：医療関係者
- ・参加方法：事前申込となっており、お申し込みいただいたメールアドレスに参加用のZoomのURLがお送りされます。
第1回 申込期限：令和8年10月16日（金）まで
<https://mri-project.smktg.jp/public/application/add/26936>
第2回 申込期限：令和8年11月13日（金）まで
<https://mri-project.smktg.jp/public/application/add/26971>

（別添）

- ・地域フォーミュラの医療関係者を対象とした説明会について（御協力依頼）
（令和8年9月29日付け事務連絡、厚生労働省保険局総務課医療介護連携政策室、医療費適正化対策推進室）

事 務 連 絡

令和8年9月29日

公益社団法人 日本薬剤師会 御中

厚生労働省保険局総務課医療介護連携政策室
医療費適正化対策推進室

地域フォーミュラの医療関係者を対象とした説明会について（御協力依頼）

時下益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

「地域で協働して作成する推奨薬リスト（地域フォーミュラ）について（周知）」（令和8年3月30日付け厚生労働省保険局医療介護連携政策課事務連絡）により、地域フォーミュラに関する取組を進める各都道府県との連携・協力について、各都道府県の各薬剤師会の皆様への御周知をお願いしたところです。

当該事務連絡にもありますとおり、地域フォーミュラの取組を進めるに当たっては、各都道府県薬剤師会をはじめ、地域の医療従事者とその関係団体の皆様の御協力が必要になります。

つきましては、以下の日程にて、弊省より医療関係者の皆様に向けて、地域フォーミュラについての説明会を開催いたしますので、貴団体におかれましては、各都道府県薬剤師会へ御周知いただきますよう、御協力のほどよろしくお願いいたします。

記

1. 開催日時

第1回 令和8年10月21日（水）14時～15時30分（オンライン）

第2回 令和8年11月18日（水）14時～15時30分（オンライン）

同内容となりますので、いずれかの日程でご参加ください。

2. 説明会内容

地域で協働して作成する推奨薬リスト（地域フォーミュラ）について

3. 対象者

医療関係者

4. 参加方法

下記の申込フォームよりお申し込みいただきますようお願いいたします。お申し込みいただいたメールアドレスに Zoom の URL をお送りいたします。

▼第1回（10月21日（水）開催）（申込期限10月16日（金））

<https://mri-project.smktg.jp/public/application/add/26936>

▼第2回（11月18日（水）開催）（申込期限11月13日（金））

<https://mri-project.smktg.jp/public/application/add/26971>

本説明会に関するお問い合わせについては、下記の「地域フォーミュラリの検討・導入に向けた研修会」事務局宛てにお問い合わせください。

地域フォーミュラリの検討・導入に向けた研修会

事務局（株式会社三菱総合研究所）

E-mail : formulary_seminar@ml.mri.co.jp