

日本安全服用協会 入会申込書

日本安全服用協会への入会を希望される方は下記項目をご記入の上、FAXにてお申し込みください。

申込日 年 月 日

協会の趣旨に賛同し、入会の申込をいたします。 ※チェックしてください。

法人名 ・氏名	フリガナ		

連絡先	〒 住 所		
	E-mail	TEL	FAX
担当者(役職) ※法人の場合			
会員種別	<input type="checkbox"/> 法人正会員 <input type="checkbox"/> 法人賛助会員 <input type="checkbox"/> 個人賛助会員 ※チェックしてください。		
会 費	円	入会金	有 ・ 無 ※○で囲んでください。
紹介者			
備考欄			

FAX送信先 **06-6477-4802**

日本安全服用協会に関するお問合せ・ご連絡はこちらまで

一般社団法人 日本安全服用協会 <https://www.n-anzenfukuyoukai.com>

【所在地】〒532-0003 大阪府大阪市淀川区宮原 5-4-25-304

TEL.06-6477-4801 FAX.06-6477-4802

HPはこちら



日本安全服用協会

協会のしおり



安全・快適な服用生活が日本安全服用協会の願いです。

私たちの命と健康を守る薬やサプリメント。

安全に飲みこみ服用することで、一錠一錠が大切に私たちの体に届けられます。
服薬コミュニケーションで家庭も施設も幸せにして、医療のムダを出さない社会。

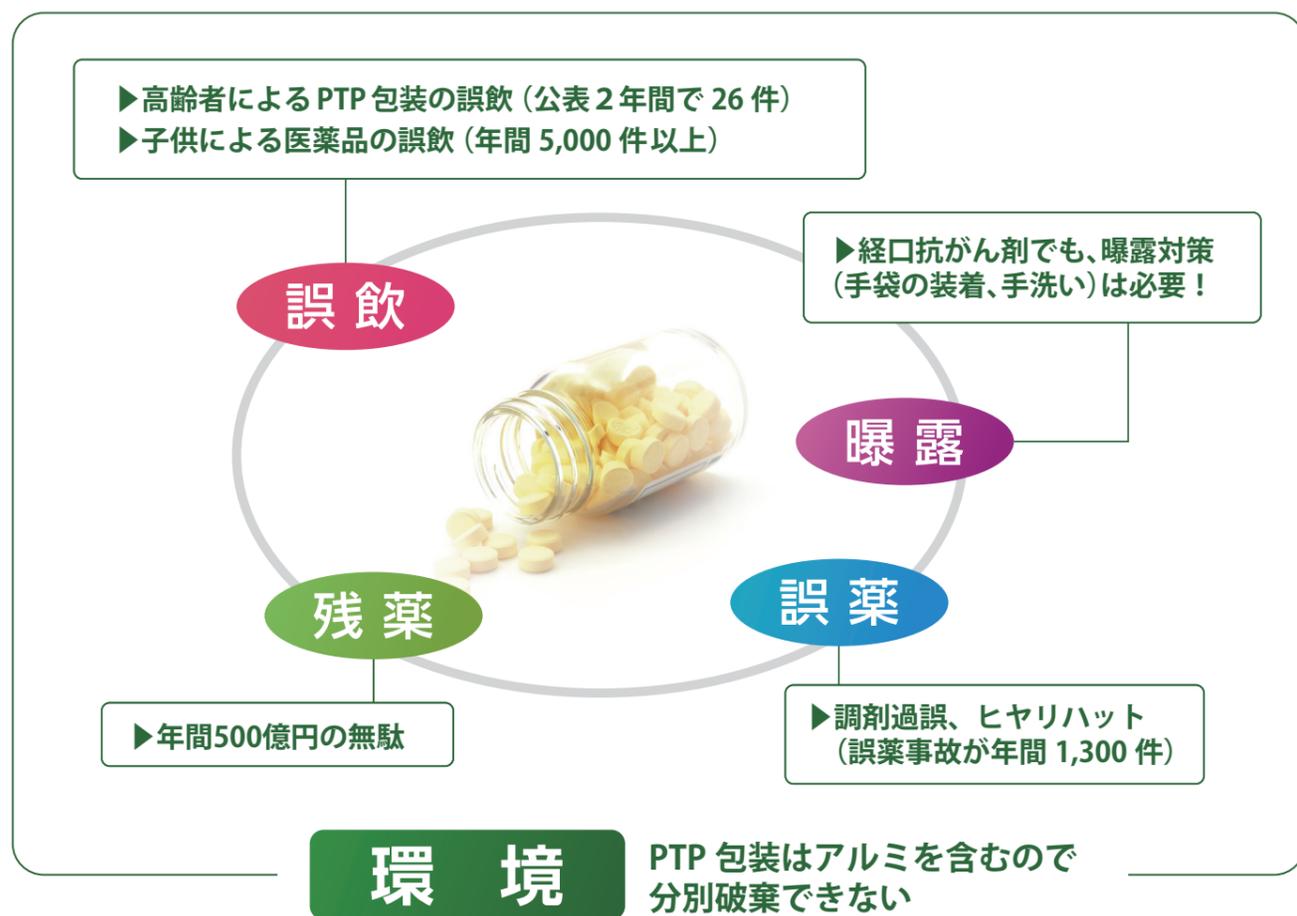
これが、私たち日本安全服用協会の目指す未来です。



一般社団法人
日本安全服用協会

「高齢者による PTP 包装シート誤飲事故」 「子どもによる医薬品誤飲事故」を根絶したい！

ご薬の種類と数は年々と増加し、進化を遂げているものの、包装容器はさまざまな事故の原因となったまま進化しています。その飲み方についても「水で飲む」という方法のまま何も変わりません。もっと安全な包装容器がある。もっと安全な薬の飲み方がある。それを一人でも多くの方に知っていただき、大きなムーブメントを起こしたいと考えています。「薬は飲まない」と効果はない」しかし、安全・快適に飲むことができれば我々のQOLの向上ははかり知れません。ご一緒にそのような社会を目指してまいりましょう。



**包装容器にチャイルドレジスタンス機能を！
包装容器にシニアフレンドリー機能を！
安全スムーズな服薬による QOL の向上を！**

活動内容

1 誤飲・誤薬・残薬問題・曝露についての社会的認知活動

・公開シンポジウムの開催とマスコミへのリリース

2 教育・研修活動

・服薬スキルと服薬コミュニケーションセミナー、研修の実施
・安全服用アドバイザー資格制度の導入

3 学術活動

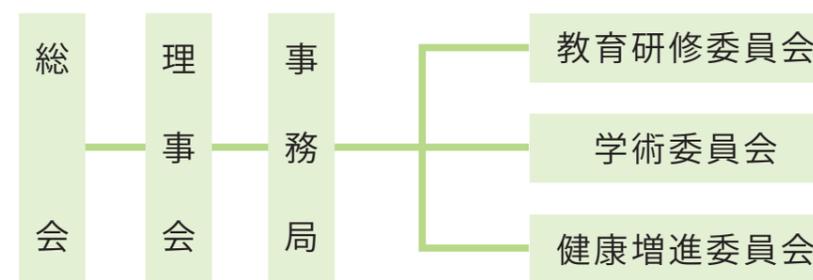
・専門家による服薬に関する研究会を発足

4 新規事業計画

・健康問題に関するさまざまな新しい事業にチャレンジします



■組織体制



入会案内

会員種別と会費

会員種別		入会金	年会費
法人会員	正会員	無	3万円
	賛助会員		1.5万円
個人会員	賛助会員	無	3,000円 (一口)

※2口以上は更新時に協会から記念品をプレゼントします。
※個人会員の所属する団体・法人を後援団体・法人として登録。
※金額は税込。

〈2〉会員期間 9月1日から翌年8月31日までの1年間

※9月以降の入会者は翌年8月31日までが会員期間となります。(6ヶ月未満の場合は半額)

入会申込 FAX およびホームページにて受付

FAX 申込用紙をご記入の上 FAX.06-6477-4802 までお送りください。

WEB ホームページ (<https://www.n-anzenfukuyoukyukai.com>) の入会フォームからお申し込みください。

HPはこちら

