

薬第1788号  
令和3年3月8日

各薬局開設者 様

島根県健康福祉部薬事衛生課長  
( 公 印 省 略 )

薬局等における感染拡大防止等支援事業における  
精算交付申請の申請期間について

平素から本県の薬務行政の推進につきましては、格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、「薬局等における感染拡大防止等支援事業」につきまして、令和3年1月4日付け薬第1403号により受付期間を「令和3年2月28日まで」と通知したところですが、通知後及び期間終了後も受付期間を確認するお問い合わせが複数ありました。このことを踏まえて、未申請者を対象に精算交付申請の申請受付期限を下記のとおりにします。

未申請者におかれては、この通知内容を必ず経理担当者に確認いただき、申請を検討される場合には期限を厳守して対応いただきますようお願いいたします。

記

- 1 精算交付申請について、令和3年3月19日（金）（消印有効）までに申請ください。

島根県健康福祉部薬事衛生課  
薬事・営業指導グループ 担当 池田  
TEL:0852-22-5259