



会 長	副 会 長		庶務理事	会計理事	事務局長
次 長	課 長	課長代理	係 長	担 当	受 付

日医発第1344号（保険）
令和 8 年 10 月 6 日

都道府県医師会
担当理事 殿

日本医師会常任理事
長 島 公 之
(公印省略)

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

地域フォーミュラにつきましては、令和 8 年 4 月 2 日付け日医発第 26 号（保険）「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」にてご連絡させていただきましたとおり、令和 8 年度においては、地域フォーミュラについて「検討する場」を設置し、地域の医療従事者や関係団体との情報共有が求められているところです。

この検討にあたりましては、地域の先生方との連携・協力が不可欠であることから、本年 6 月から 7 月にかけて都道府県医師会を対象とした説明会が行われたところですが、今般、厚生労働省より、医療関係者を対象とした説明会を開催する旨の連絡があり、本会宛てに周知協力依頼がまいりましたのでご連絡申し上げます。

つきましては、貴会におかれましてもご高配賜りますようお願い申し上げます。

<添付資料>

- ・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 8.10.5 事務連絡 厚生労働省保険局総務課）

事 務 連 絡
令和 8 年 10 月 5 日

公益社団法人 日本医師会 御中

厚生労働省保険局総務課

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、各都道府県の各医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には、各都道府県医師会をはじめ、地域の医療従事者とその関係団体の皆様の御理解が必要になります。

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、各都道府県医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.smtg.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.smtg.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