

日 薬 業 発 第 498 号  
令 和 5 年 3 月 24 日

都道府県薬剤師会担当役員 殿

日 本 薬 剤 師 会  
副 会 長 森 昌 平

支払基金ホームページに関するアンケートの実施について（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。

標記について社会保険診療報酬支払基金（以下「支払基金」という。）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。

今般の連絡は、支払基金のホームページ (<https://www.ssk.or.jp/>) をより分かりやすく使いやすいホームページの作成に資するため、利用者のご意見を参考にするため、アンケートを実施するというものです。

アンケートの実施期間は令和5年3月20日(月)～令和5年4月24日(月)、実施方法はW e b アンケート ([https://www12.webcas.net/form/pub/ssk/hp\\_i](https://www12.webcas.net/form/pub/ssk/hp_i)) となっております。

会務ご多用のところ誠に恐縮ですが、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。

(別添)

支払基金ホームページに関するアンケートの実施について

(令和5年3月22日付け本営企広 000290、社会保険診療報酬支払基金)

本 営 企 広 000290

令 和 5 年 3 月 22 日

公益社団法人 日本薬剤師会 御中

## 社会保険診療報酬支払基金

### 支払基金ホームページに関するアンケートの実施について

支払基金では、ホームページを活用し、関係者の皆様方に情報発信しているところです。

今般、より分かりやすく使いやすいホームページを目指し、医療機関、薬局など関係者の皆様のニーズに応え、診療報酬等にかかわる業務の一助として活用いただけるよう、適切な情報の掲載、配置に見直すこととしています。

つきましては、利用者の方々のご意見を参考とするため下記のとおりアンケートを実施することとしましたので、是非とも貴会の会員様からご意見を賜りたく、会員様へのご案内についてご協力のほど、よろしくお願いいたします。

### 記

#### 1 アンケートの実施時期

令和5年3月20日（月）～令和5年4月24日（月）

#### 2 対象

支払基金ホームページを利用されている方

#### 3 実施方法

Webアンケート [https://www12.webcas.net/form/pub/ssk/hp\\_i](https://www12.webcas.net/form/pub/ssk/hp_i)

（支払基金ホームページトップページからもアクセスできます）

#### 4 アンケート項目

- ・ 支払基金の業務で興味のある情報
- ・ 支払基金の情報をどこから得ているか
- ・ ホームページに係る全般的な意見

など