

令和 8 年 5 月吉日

会員各位

福井県病院薬剤師会  
会長 佐野 正毅

令和 8 年度日本病院薬剤師会および福井県病院薬剤師会年会費の納入について、  
ならびに会員情報の確認および更新のお願い

拝啓、先生方におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。令和 6 年度より会費の納入はシクミネットを用いた納入方法へ変更されております。日本病院薬剤師会のホームページ (<https://www.jshp.or.jp/index.html>) からマイページにログインし、年会費の納入をお願いいたします。詳細な納入方法については、会員本人が納入する場合はこちら (<https://www.jshp.or.jp/cloud-member/document/nyukai.pdf>) の 21 ページ以降を、施設管理者が代理決済する場合はこちら (<https://www.jshp.or.jp/cloud-member/document/ikkatsu.pdf>) を参照ください。お忙しいところ恐れ入りますが、7/10(金)までの納入をお願いいたします。

また、こちら (<https://www.jshp.or.jp/cloud-member/document/toroku.html>) を参考に、会員情報の確認および更新をお願いいたします。新年度になり、退職等で退会されたい方、転勤等で勤務先が変わった方はこちら (<https://www.jshp.or.jp/cloud-member/document/toiawase.pdf>) を参考に変更手続きをお願いいたします。

#### 記

正会員：10,000 円（日本病院薬剤師会 8,000 円、福井県病院薬剤師会 2,000 円）  
特別会員：10,000 円（日本病院薬剤師会 8,000 円、福井県病院薬剤師会 2,000 円）

福井県病院薬剤師会事務局  
（福井県立病院薬剤部内）

[TEL:0776-54-5151](tel:0776-54-5151)

FAX:0776-52-6488

[E-mail:fukui.byoyaku@gmail.com](mailto:fukui.byoyaku@gmail.com)