（様式3）

骨粗鬆症マネージャー自薦文

（施設長もしくは業務管理者の推薦文が得られない場合の自薦文）

（具体的な骨粗鬆症の予防・診療支援・啓発活動に関する実績を400字以内で記載する。具体的な人数と期間、業務内容と提携医療機関を記載すること。マネージャー認定取得後の抱負を述べることも望ましい）

一般社団法人日本骨粗鬆症学会理事長殿

自薦文（例を参考に記載、記載の際には枠内の例文を削除して記載）

「（例）私は、平成18年開設の調剤薬局で、隣接する整形外科医院の患者を中心に、1日平均30名の骨粗鬆症服薬指導を行っている。残薬の確認、服薬方法の確認など薬剤管理に関する具体的指導を主体的に行っており、お薬手帳を用いた他院処方の確認、生活面での相談にも携わっている。また、薬剤以外に最近使用者が増加しているサプリメント類の管理・適正使用についての助言も行っている。

骨粗鬆症マネージャー資格を取得し、骨粗鬆症リエゾンサービス事業に加わることにより、提携医療機関との双方向性の高い医療情報交換を推進することを目指す。今後、提携医療機関における、骨粗鬆症教室などの患者教育活動にも参加することを予定している。」

西暦　　　　　年　　月　　日

施設住所：

施設名称：

職名　　：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　印

（個人情報は、本認定審査および各種お問い合わせの対応等の準備業務を円滑に進める目的、認定後の認定更新等会員管理目的のみに限って利用するものとします。）