

新型コロナウイルスワクチン接種体制確保事業

ご利用のご案内

- ご登録に関して、はじめにアカウントを作成してください。
- 2回目以降は、登録時のメールアドレス、パスワードでログインしてください。

ID(メールアドレス)

パスワード

※パスワードをお忘れの場合は [こちら](#)をクリックしてください。

お問い合わせ先
公益社団法人 東京都薬剤師会 薬局業務課

新型コロナウイルスワクチン接種体制確保事業 基本情報登録フォーム

薬局基本情報

薬局名 必須	<input type="text" value="薬局 東京都薬剤師会"/>
薬局の代表電話番号 必須	<input type="text" value="03"/> - <input type="text" value="3294"/> - <input type="text" value="0271"/>
連絡担当者氏名 必須	姓 <input type="text" value="東京"/> 名 <input type="text" value="太郎"/>
電子メールアドレス (ログインIDとなります) 必須	Email <input type="text" value="tk2020@toyaku.or.jp"/> (半角で入力) 確認のため再度入力してください <input type="text" value="tk2020@toyaku.or.jp"/>
パスワード 必須	パスワード (半角英数字8文字以上14文字以内) <input type="password"/>

新型コロナウイルスワクチン接種体制 x +

https://conv.jp/tpa_cov/users/add

Yahoo! JAPAN ログイン画面 | 日本薬... 「オンライン診療の通... Google 薬局における薬剤交... 公益社団法人東京... クラウド型グループウェ... ALSOK安否確認サ... その他のお気に入り

薬局名 必須	薬局 東京都薬剤師会
薬局の代表電話番号 必須	03 - 3294 - 0271
連絡担当者氏名 必須	姓 東京 名 太郎
電子メールアドレス (ログインIDとなります) 必須	Email tkt2020@toyaku.or.jp (半角で入力) 確認のため再度入力してください tkt2020@toyaku.or.jp
パスワード 必須	パスワード (半角英数字8文字以上14文字以内) 確認のため再度入力してください

確認画面へ

ここに入力して検索

9:28 2021/02/10

「新型コロナウイルスワクチン接種体制確保事業」

ご登録内容をご確認下さい。よろしければ「登録」、修正する場合は、「戻って修正する」をクリックして下さい。

薬局名 必須	薬局 東京都薬剤師会
薬局の代表電話番号 必須	03-3294-0271
連絡担当者氏名 必須	東京 太郎
電子メールアドレス (ログインIDとなります) 必須	tki2020@toyaku.or.jp
パスワード 必須	***** (非表示)

戻って修正する

この内容で登録

お問い合わせ先
公益社団法人 東京都薬剤師会 薬局業務課

新型コロナウイルスワクチン接種体制確保事業

ご利用のご案内

- ご登録に関して、はじめにアカウントを作成してください。
- 2回目以降は、登録時のメールアドレス、パスワードでログインしてください。

ID(メールアドレス)

tk2020@toyaku.or.jp

パスワード

.....

ログイン

アカウント新規作成

※パスワードをお忘れの場合は [こちら](#)をクリックしてください。

お問い合わせ先
公益社団法人 東京都薬剤師会 薬局業務課

新型コロナウイルスワクチン接種体制確保事業

HOMEへ

接種予定者情報の入力

接種者氏名 必須	姓 山田 名 太郎 セイ ヤマダ メイ タロウ
性別 必須	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
生年月日 必須	西暦 年 年/ 月 月/ 日 日
医療従事者/高齢者施設等従事者 必須	<input type="radio"/> 医療従事者 <input type="radio"/> 高齢者施設等従事者
薬剤師 必須	<input type="radio"/> 薬剤師 <input type="radio"/> 薬剤師以外

医療従事者／高齢者施設等従事者	医療従事者
薬剤師 必須	<input type="radio"/> 薬剤師 <input type="radio"/> 薬剤師以外
住民票に記載されている住所 必須	〒 <input type="text" value="000"/> - <input type="text" value="0000"/> (半角数字) 都道府県 <input type="text"/> 市町村 <input type="text" value="千代田区"/> 町名・番地 <input type="text" value="〇〇町〇〇町名〇-〇"/> 建物名 <input type="text" value="任意"/>

登録・送信する

お問い合わせ先
公益社団法人 東京都薬剤師会 薬局業務課

新型コロナウイルスワクチン接種体制確保事業 マイページ

ログアウトする

薬局登録情報の修正

接種予定者の新規登録

接種予定者の登録状況

現在の登録数：1名

整理番号	登録日	氏名(姓)	氏名(名)	操作
4	2021/02/10 9:53	東京	太郎	詳細 編集 削除

< 戻る

次 >

1 / 1ページ, 1 件目 / 全 1 件

お問い合わせ先
公益社団法人 東京都薬剤師会 薬局業務課

新型コロナウイルスワクチン接種体制確保事業薬局基本情報

HOMEへ

登録情報の修正

薬局名 必須	薬局 都薬
薬局の代表電話番号 必須	03-3294-0271
連絡担当者氏名 必須	東京 太郎
電子メールアドレス (ログインIDとなります) 必須	gyoumu@toyaku.or.jp
パスワード 必須	***** (非表示)

お問い合わせ先
公益社団法人 東京都薬剤師会 薬局業務課