

＜2021 薬剤師会アンチ・ドーピングホットライン＞ Ver.1

(公財) 日本水泳連盟アンチ・ドーピング委員会

「自分が使用している医薬品がドーピング違反になるかどうか分からない」そのような時は自己判断せずに薬剤師会アンチ・ドーピングホットラインに連絡・相談して下さい。原則としてFAXでお問い合わせ下さい。

「JADA ホームページ内 薬剤師会アンチ・ドーピングホットラインより出典」

Ver.202003

薬剤師会アンチ・ドーピングホットライン

ドーピングのお問い合わせは、原則としてFAXで受け付けています。
電話ではお答えできませんので、次ページの専用紙をFAX等でお送りください。

名称	FAX番号
日本薬剤師会 アンチ・ドーピング相談窓口	メール(anti-doping@nichiyaku.or.jp)のみ
ほっかいどう・おくすり情報室	011-831-6133
青森県薬剤師会薬事情報センター	017-743-7075
岩手県薬剤師会くすりの情報センター	019-653-4592
宮城県薬剤師会くすりの相談室	022-391-6630
秋田県薬剤師会くすり110番	018-835-2576
山形県薬剤師会薬事情報センター	023-625-3970
福島県薬剤師会薬事情報センター	024-549-2209
茨城県薬剤師会 くすりの相談室	029-306-8040
栃木県薬剤師会薬事情報センター	028-658-9847
群馬県薬剤師会薬事情報センター	027-223-5308
埼玉県薬剤師会情報センター	048-827-0063
千葉県薬剤師会薬事情報センター	043-247-4402
東京都薬剤師会 薬事情報課	03-3295-2333
神奈川県薬剤師会薬事情報センター	045-751-4460
新潟県薬剤師会薬事情報センター	025-281-7735
富山県薬剤師会 くすり相談	076-442-3308
石川県薬剤師会薬事情報センター	076-231-6721
福井県薬剤師会薬事情報センター	0776-61-6561
山梨県薬剤師会薬事情報センター	055-254-3401
長野県薬剤師会医薬品情報室	0263-34-0075
岐阜県薬剤師会ぎふ薬事情報センター	058-247-5757
静岡県薬剤師会医薬品情報管理センター	054-203-2028
愛知県薬剤師会薬事情報センター	052-971-2889
三重県薬剤師会 薬の相談テレホン	059-225-4728
滋賀県薬剤師会薬事情報センター	077-563-9033
京都府薬剤師会薬事情報センター	075-525-2332
大阪府薬剤師会薬事情報センター	06-6947-5487
兵庫県薬剤師会薬事情報センター	078-341-6099
奈良県薬剤師会薬事情報センター	0742-24-1291
和歌山県薬剤師会薬事情報センター	073-424-3353
鳥取県薬剤師会薬事情報センター	0859-38-5758
島根県薬剤師会情報センター	0852-26-5358
岡山県薬剤師会薬事情報センター	086-225-2645
広島県薬剤師会 薬事情報センター	082-567-6050
山口県薬剤師会	083-924-7704
徳島県薬剤師会薬事情報センター	088-625-5763
香川県薬剤師会営業局県庁前	087-833-2132
愛媛県薬剤師会 おくすり相談窓口	089-921-5353
高知県薬剤師会情報センター	088-820-5010
福岡県薬剤師会 くすりなんでもテレホン	092-281-4104
佐賀県薬剤師会薬事情報センター	0952-23-8941
長崎県薬剤師会 薬相談窓口	095-848-6160
熊本県薬剤師会医薬情報センター	096-285-8248
大分県薬剤師会薬事情報センター	097-544-8060
宮崎県薬剤師会薬事情報センター	0985-29-8127
鹿児島県薬剤師会薬事情報センター	099-202-0569
沖縄県薬剤師会 おくすり相談室	098-963-8937



「JADA公認スポーツファーマシスト」

公認スポーツファーマシストは、最新のアンチ・ドーピング規則に関する正確な情報・知識を持ち、薬の正しい使い方の指導する専門家です。

JADAのホームページから近隣のスポーツファーマシスト有資格者を検索することもできますが、水泳競技に関わりのあるスポーツファーマシストもおります。日本水泳連盟ホームページ(トップページ)バナー「薬の相談窓口 アンチ・ドーピング委員会」をクリックして、ご連絡・ご相談下さい。(ただし、サプリメントや栄養ドリンクなどについては仮に表示通りの成分についての判断ができません。使用許可の判断まではできません。自己責任になることをご了承ください。)

コピーまたは切り取ってご送付ください

ドーピング禁止薬に関する問合せ用紙(薬剤師会ホットライン用)

薬剤師会 宛

問 合 せ 日 時 : 年 月 日
所 属 : 氏 名 :
電 話 番 号 : F A X 番 号 ※ :
メールアドレス※ :

※ 回答は FAX またはメールで行いますので、FAX 番号・メールアドレスを必ずご記入下さい。

質問者の基本情報(該当するものに○をご記入下さい。)

- ① 質問者の分類(医師・薬剤師・看護師・AT・コーチ・選手・その他())
② 医薬品を使用される方の所属競技団体名()

使用者の基本情報(該当するものに○をご記入下さい。)

- ① 医薬品を使用する方の性別 (男性・女性)
② 医薬品を使用する方の年齢 (10・20・30・40・50・60・70・80・90) 才代
③ 医薬品の使用状況 (未使用・使用中・過去に使用)

問合せ対象医薬品

製品名(会社名)	備考
1. ()	
2. ()	
3. ()	
4. ()	
5. ()	

- ※ 医薬品名はフルネームで正確に記載して下さい。
※ 健康食品・サプリメント等についてのお問合せには、回答出来ない場合があります。
※ 備考欄は、その医薬品に関して特別な事項がある場合にご記入下さい。
※ 内容によっては、回答にお時間がかかることがありますので、ご了承下さい。