

# 顧客データの可視化による保険薬局経営 ～ エリアマーケティングの実践 ～

講師：株式会社ネグジット総研 経営コンサルティング部 山下 善史

<日時>	福岡会場	： 4月26日(水)	14:00～17:00 ( 開場13:30 )
	東京会場	： 5月10日(水)	
	大阪会場	： 5月12日(金)	

## 患者から選ばれる薬局づくりに必要な視点は？

マーケティングの基本的な考え方に「売上 = 顧客数 × 客単価 × 購買回数（来局回数）」がありますが、患者から選ばれる薬局づくりにおいても、この視点は重要です。

顧客数は「選ばれた人数」、客単価は「提供サービスの価値尺度」、購買回数（来局回数）は「必要回数」だといえます。

地域に根ざす保険薬局の場合、顧客数は「**地域の人口数（年齢構成）**」に大きく影響を受けます。

- ・ 薬局の半径 1 km の地域の中に、どの年代層がどれくらい住んでいるのか？
- ・ その地域全体では、どれくらいの処方箋枚数があるのか？

によって、自社のサービスを必要とする潜在顧客数の上限が推測できます。

どんなに良いサービスであっても、人口を越える顧客は存在せず、地域の処方せん枚数を越えて応需することは出来ません。

だからこそ、患者から選ばれる薬局づくりにおいては、

- ・ 地域の人口、地域の処方せん枚数と、薬局の地域内シェアから**顧客数**に改善余地がないか？
- ・ 技術料や、顧客ニーズに対応する「処方せん以外のサービス」で**客単価**に改善余地がないか？
- ・ 服薬指導や患者フォローなどで**購買回数（来局回数）**に改善余地がないか？

などの視点で、施策の意思決定を行い、PDCAサイクルをまわすことが重要になります。

## 顧客は、常に「地域」にいます。

繰り返しになりますが、薬局の主な顧客は、地域の住民です。

患者から選ばれる薬局づくりに向けた施策の意思決定においては、地域の特性、地域の患者のニーズ、地域における自店舗の強み・弱みなどの把握が必須ではないでしょうか？

本セミナーでは、「顧客データの可視化による保険薬局経営～ エリアマーケティングの実践～」をテーマに、自社の地域シェア、かかりつけ薬剤師の現状分析から課題の顕在化、店舗への落とし込みをどのように進めていくのかをご紹介します。

- ・ 地域を意識したマーケティング（エリアマーケティング）に関心がある
- ・ 保険薬局でのエリアマーケティングの進め方を知りたい
- ・ 既存の保有データで出来る顧客データの可視化事例を知りたい
- ・ 自店舗の強みを分析した経営計画を策定したい

など、**顧客データの可視化、エリアマーケティング**に関心がある方は、ぜひお時間を調整のうえ、ご参加ください。

# 経 営 セ ミ ナ ー 申 込 書

会場・日程	日 程	福岡会場： 2017年4月26日(水)	東京会場： 2017年5月10日(水)	大阪会場： 2017年5月12日(金)
	会 場	リファレンス大博多ビル貸会議室(博多駅博多口徒歩7分)	アットビジネスセンター東京駅(東京駅八重洲口徒歩6分)	CIVI研修センター新大阪東(新大阪駅から50M)
	時 間	14:00 ~ 17:00 ※13:30開場		

費用	<p>一般価格：10,800円(税込)/名</p> <p>※ 薬局経営者研究会会員企業様は、<b>1企業1名無料</b></p> <p>※ 「調剤くん」「ENI-Pharmaシリーズ」ユーザー様は、<b>5,400円(税込)/名</b> (上記いずれも2名以降、1名につき5,400円(税込))</p>
----	---

お支払い方法	<p>■銀行振込 開催日3日前までに下記口座へお振込みください。</p> <p>【口座情報】三菱東京UFJ銀行 神戸支店 普通預金 4634273 (株)ネグジット総研</p> <p>※請求書・領収書をご入用の方は、別途弊社までご連絡をお願い致します。</p> <p>※お振込に係る手数料は貴社負担にてお願い致します。</p>
--------	---

キャンセルポリシー	<p>キャンセル料は下記規定のとおり発生します。</p> <p>・開催日3日前まで・・・無料   ・開催日2日前～前日・・・50%   ・開催日当日・・・100%</p>
-----------	---

受講に関する注意事項	<p>・講師の急病や荒天・天災等、やむを得ない理由により、開催の延期または中止、講師の変更をさせていただく場合がございます。その場合、中止に限り受講料を返金いたします。また、開催の延期や中止にともない受講者側に生じた受講料以外の費用等の賠償には一切応じかねますので、予めご了承ください。</p> <p>・セミナーの不開催、規定期日内のキャンセルを除き、いかなる理由であっても、既にお支払い頂いた受講料は返金できかねます。予めご了承ください。</p>
------------	--

## 必要事項をご記入の上、左記FAXへお送り下さい 078-330-3654

※薬局経営者研究会 会員企業様は 参加会場・貴社名・参加者名のみご記入下さい。

D2703

参加会場：	<input type="checkbox"/> 2017年4月26日(水)福岡	<input type="checkbox"/> 2017年5月10日(水)東京	<input type="checkbox"/> 2017年5月12日(金)大阪
貴社名：	代表者名：		店舗数：
窓口ご担当者：	役職：	氏名：	
ご参加者名：	役職：	氏名：	役職：
	役職：	氏名：	役職：
貴社所在地：	〒		
TEL：	FAX：		
E-MAIL：	案内地図送付方法(希望の案内方法をいずれかチェックして下さい。)		
	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-MAIL		
申込区分：	<input type="checkbox"/> 薬局経営者研究会 会員企業		<input type="checkbox"/> 調剤くん、ENI-Pharmaシリーズユーザー

上記内容は弊社のセミナーの案内等に使用させていただきます。今後、このような案内が不必要な場合は下記にチェックをしてFAXにてご連絡お願い致します。  今後の案内は不要です。