

薬 剤 師 各 位

一般社団法人 栃木県薬剤師会
会長 渡 邊 和 裕

栃木県設営新型コロナウイルスワクチン集団接種会場運営支援員の募集について（8月）

平素より本会会務にご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

8月のワクチン接種会場運営支援員を下記のとおり募集いたしますので、ご協力いただきますようお願い申し上げます。

記

1. 勤 務 場 所 とちぎ健康の森 宇都宮市駒生町 3337-1
2. 勤 務 日 程 令和3年8月1日（日）～31日（火）
※ご登録いただいた勤務可能日時をもとに日程を調整します。
※日によって時間は異なります。
3. 接 種 規 模 1日当たり 1,000 人（最大）：最大5レーン
4. 薬 剤 師 の 業 務 (1) ワクチンの管理：ワクチンの温度、使用期限及び数量管理
(2) ワクチン充填：ワクチンの調整、シリンジへの充填
(3) その他：接種会場運営に係る全体統括責任者が業務進行管理上
必要と判断したもの
5. 薬 剤 師 の 勤 務 体 制 (1) 勤務日：接種会場運営日（土日祝日を含む）
(2) 勤務時間：2交代制（1クール：4時間 / 2クール：3時間）
※日によって開始・終了時間が異なります。
7. 謝 金 平日1時間当たり 6,000 円 / 土日祝1時間当たり 7,000 円
(源泉徴収税、交通費含む)
8. 登 録 方 法 別紙「県営ワクチン接種会場勤務可能日回答様式（8月分）」に必要
事項を記入し、メールまたは FAX で栃木県薬剤師会事務局へ送付
ください。調整後、勤務日時をお知らせいたします。
回答先 メールアドレス：chousa_01@tochiyaku.com / FAX：028-658-9847
9. そ の 他 (1) 支援員の傷害保険及び賠償責任保険は、県が加入する。
(2) 業務に必要なマスク、手袋、消毒剤等は、県が提供する。
(3) 業務の際には、本会が用意したガウンを着用していただきます。
(4) 会場は土足です。
(5) 食事の提供はありません。
(6) 9月以降の募集については、県薬ホームページに掲載いたします
ので随時ご確認ください。

（一社）栃木県薬剤師会 事務局
TEL：028-658-9877