

薬剤師各位

一般社団法人 栃木県薬剤師会
会長 渡邊和裕

栃木県設営ワクチン接種会場運営支援の募集について（1月下旬～2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。
令和4年1月下旬～2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。
県南及び県北の接種会場も再開されることとなりましたので、ご協力いただきますようお願いいたします。

記

1. 勤務場所

①県央会場：とちぎ健康の森 宇都宮市駒生町 3337-1

勤務日程	令和4年2月2日（水）～2月27日（日）の毎週水・木・金・土・日曜日
勤務時間	8：00～11：00／12：00～15：00（3時間／3時間） （受付7：50／11：50）2交代制

②県南会場：ロブレ 小山市中央町 3-7-1 ロブレ4階

勤務日程	令和4年1月31日（月）～2月28日（月）の毎週月曜日・火曜日 及び、2月5日（土）・2月6日（日）
勤務時間	12：00～15：00／16：00～19：00（3時間／3時間） （受付11：50／15：50）2交代制

③県北会場：矢板市文化会館 矢板市矢板 103-1

勤務日程	令和4年1月29日（土）～2月28日（月）の毎週土曜日 及び、隔週日曜日
勤務時間	8：00～11：00／12：00～15：00（3時間／3時間） （受付7：50／11：50）2交代制

※ご登録いただいた勤務可能場所、日時をもとに日程を調整します。

※勤務場所、日によって開始・終了時間が異なります。

2. 薬剤師の業務 (1) ワクチンの管理：ワクチンの使用期限及び数量管理
(2) ワクチン充填：ワクチンの調製、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
※ 接種予定者数、日によって業務量に差があります。

3. 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）

4. 事務処理費用 謝金から手数料5%を徴収いたします。
ただし、栃木県薬剤師会会員の手数料は、本会が負担します。

5. 登録方法 栃木県設営ワクチン接種会場運営支援員登録フォームから必要事項を記入し、
令和4年1月18日（火）までに登録してください。 QRコード→

※メール、FAX、電話での登録は受け付けておりません。

登録フォーム <https://forms.gle/Vx6UTfVXzGeppwPT7>



6. 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) 会場は土足です。
(4) 食事の提供はありません。

※本事業における謝金は所得収入になります。ただし、被扶養者については、収入確認の特例が厚生労働省より発出されております（令和3年12月7日保保発1207第2号）。本事業終了後、源泉徴収票を発行いたします。発行手続きの際は別途ご連絡いたします。（手続きには、住所、個人番号等の提出が必要になります。）