

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員の募集について（足利・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2月より、安足地区に栃木県設営ワクチン接種会場が追加で設置されることとなり、集団接種会場の運営に必要な人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 ビバモール足利堀込（足利市堀込町字宮前 250-1）
2. 勤務日程 令和4年2月5日（土）～2月28日（月）の毎週 土・日曜日
3. 勤務時間 8：00～12：00／12：00～15：00（3時間/3時間）
（受付7：50／11：50）2交代制
※当日の予約数によっては、勤務時間が延長または短縮される場合があります。
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)ワクチンの充填：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。
5. 謝金 土日1時間あたり7,000円（源泉徴収税、交通費含む）
6. 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、本会が負担いたします。
7. 登録方法 県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19日（水）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/kspCxiaWWgnPsBeu7>
8. 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。）

（一社）栃木県薬剤師会 事務局
TEL：028-658-9877