

(一社) 藤沢市薬剤師会  
担当副会長 後藤 君代

## 休日夜間診療調剤協力薬剤師・事務員募集について

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より、会務運営に関しご協力いただき感謝申し上げます。

藤沢市薬剤師会では、休日夜間診療調剤にご協力いただける薬剤師および事務員 を下記の要綱で募集しています。

敬具

### 募集要綱

勤務場所・時間 (20 分前までに出勤のこと)

\* 南休日夜間急病診療所 (藤沢市医師会館内) 藤沢市片瀬 339-1

- ・ 土曜日 18 時～23 時
- ・ 日曜・祝祭日 9 時～17 時 / 18 時～23 時

\* 藤沢市こまよせ薬局 (保健医療センター内) 藤沢市大庭 5527-1

- ・ 平日 20 時～23 時
- ・ 土曜日 18 時～23 時
- ・ 日曜・祝祭日 9 時～17 時 / 18 時～23 時

#### 資 格

薬剤師： 下記、1 と 2 の条件を共に満たす方

1. 藤沢市薬剤師会会員の方

現在、非会員の方は藤沢市在住又は在勤であれば藤沢市薬剤師会入会后、登録できます。

2. 薬局または病院に勤務しており、勤務先開設者の承諾書 (改訂版) がある方

管理薬剤師は、保健所への管理者兼務許可申請書の提出をする。

事務員： 店舗運営協力会員の薬局に勤務されている方

※ 薬剤師・事務員ともに 70 歳定年制です

#### 勤 務 月 1～2 回 毎月継続的に勤務すること

- ・ 勤務場所 (南休日夜間急病診療所・藤沢市こまよせ薬局の 2 か所)
- ・ 年末年始・5 月連休の勤務協力もお願いします。(割り当て制依頼)
- ・ 新規勤務に際し、研修があります (レコ：EM システムズ Recepty NEXT)
- ・ 事務員は藤沢市こまよせ薬局・平日夜間の勤務 (ただし年末年始・5 月連休は休日昼もあり)

薬事センターにて年に 1 回研修会がありますので参加すること

給 与 当会休日夜間診療調剤報酬規定による (個人に支給)

応 募 (一社)藤沢市薬剤師会事務局に電話連絡後、書類郵送します。履歴書・誓約書・承諾書を提出してください

〒251-0052 藤沢市藤沢 921 番地 TEL 0466-22-8664

採 用 休日夜間診療調剤委員会にて協議のうえ、ご連絡いたします

この事業は藤沢市・藤沢市医師会・藤沢市保健医療財団からの委託事業です

## 誓約書

一般社団法人 藤沢市薬剤師会 会長 殿

平成 年 月 日より休日夜間診療調剤に勤務するにあたり、下記の事項を遵守することを誓約いたします。

### 記

1. 休日夜間診療調剤内規・業務処理に関する諸事項を守り、毎月、誠実に勤務いたします。
2. 業務上の機密に属することについては在職中はもちろん、退職後もこれを他に漏洩しません。
3. 指示された書類は遅滞なく送付いたします。
4. 住所変更・勤務先変更または退職の事実があれば直ちに連絡いたします。

以上

平成 年 月 日

住所

氏名

印

# 承 諾 書

(一社) 藤沢市薬剤師会会長 殿

私は、当薬局（病院）の勤務者であるが（一社）藤沢市薬剤師会の休日夜間診療調剤業務に従事することを承諾いたします。

(報酬は勤務者本人の口座に振り込まれる)

年 月 日

勤務施設名称 \_\_\_\_\_

開設者法人名称 \_\_\_\_\_

開設者法人住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

開設者氏名 \_\_\_\_\_ 印