

## 薬剤師参加要項

### 1. 参加要件について

※下記①～⑤を全て満たす必要があります。

- ①東京オリンピック・パラリンピック競技大会組織委員会（以下、組織委員会）が設置する選手村総合診療所（晴海）で、オリンピック・パラリンピック大会期間併せて5日以上の協力が可能である。但し、5日とは、必ずしも連続した日でなくとも良い。
- ②調剤業務（調剤・監査・服薬指導等）の十分な経験を有する。輸液・注射薬の取扱いに習熟している方が望ましい。
- ③アンチ・ドーピングに関する十分な知識を有する。
- ④英語でのコミュニケーション、服薬指導が可能である。
- ⑤組織委員会が行う事前研修への参加が可能である（2019年秋頃から大会直前までの間に、計2日間程度を予定）。

### 2. 期間、場所等について

場 所：選手村総合診療所（晴海）

期 間：2020年7月8日（水）～9月9日（水）（予定）

時 間：1シフトは、1時間休憩を含む9時間程度の活動を予定。シフトは現在調整中。

### 3. 待遇等について

選手村総合診療所においてボランティアによる薬剤師活動に参加する薬剤師を募っておりますので、原則として、組織委員会より、①交通費（近距離相当分）の支給（予定）、②ユニフォーム及び食事の支給（予定）、③保険は、第三者賠償責任保険、診療所賠償責任保険（医療従事者包括担保特約を含む）、及びご本人の傷害を補償する傷害保険等を手配する予定です。

なお、応募にあたっては「薬剤師活動に対する報酬の支給は予定されていない」ことをお含みおきください。

また、組織委員会が行う事前研修も含め、当該大会に参加するための交通並びに宿泊等の費用及び選手村総合診療所における活動に対する報酬は、日本病院薬剤師会並びに日本薬剤師会では補填致しません。交通費並びに宿泊等の手配は各自でお手配ください。

### 4. 推薦方法について

推薦する薬剤師は、別紙2の「選手村総合診療所 薬剤師応募申込書」をご使用の上、貴会より推薦して下さい。また、推薦者には「2. 期間、場所等について」及び「3. 待遇等について」のご説明をお願いいたします。

なお、「選手村総合診療所 薬剤師応募申込書」には、都道府県病院薬剤師会会長名をご記名の上、ご捺印下さい。

5. 選考方法について

選手村総合診療所の薬剤師は、貴会より提出された「選手村総合診療所 薬剤師応募申込書」を本会にて確認し、日本薬剤師会に推薦者名簿を提出します。

なお、最終選考は組織委員会にて行われ、約 40 名程度が採用される予定です。

6. 回答期限について

平成 31 年 1 月 31 日（木）