令和３年○月○日

社員の皆様へ

株式会社○○

代表取締役○○

**新型コロナウイルス感染症のワクチン接種に関する取り扱いについて**

日頃から社内の取り組みに対するご協力ありがとうございます。

さて、今般新型コロナウイルスに対するワクチン接種の体制が整い、実際に接種が始まっているところですが、ワクチン接種にあたり当社における休日等は以下のようになりますので、ご確認をお願いします。

記

①　任意の接種であることから、通常の勤務日にワクチン接種を行う場合、**無給の公休として取り扱います。**ワクチン接種の為に休みを取る場合、そのことをもって不利益な取り扱い等はしません。

②　①で休みを取る場合、**年次有給休暇を使うことは差し支えありません**ので、事前に所定の手続きにて申請をお願いします。

③　パートタイマーなど、**フルタイムの勤務でない社員はご自身の休日で接種が出来るような調整**をお願いします。

④　ワクチン接種後、副反応等で体調不良となり通常の勤務が難しい場合は、通常の体調不良と同様に欠勤となります。この場合も②と同じく年次有給休暇を取得可能です（後日の申請でも年次有給休暇の取得を認めます）。

⑤　部署内の接種日が重なることで、業務に支障が出ることも考えられます。部署の上長を中心に、接種日については各社員で調整を行いつつ、出来るだけ業務に影響が出ないようにご協力をお願いします。

⑥　本取り扱いについては、ワクチン接種が落ち着くまでの期間と考えていますので、**この書面の発行日から令和３年１２月３１日までとします**。

ただし、ワクチン接種の状況により延長、もしくは短縮する場合があります。その際は改めて通知致します。

⑦　その他、ワクチン接種に関することで相談等があれば、〇〇課　○○までご連絡をお願いします。なお、相談内容に関することは相談者の許可なく他言することはありません。

以上