

求人番号

01082- 404241

事業所番号

0108- 2744-8

1 求人事業所

事業所名	シャカイイリョウホウジンアンリー・デュナンカイ 社会医療法人アンリー・デュナン会
所在地	〒 074-0031 北海道深川市あけぼの町 1 番 1 号 ホームページ http://www.henry-dunant.or.jp

2 仕事内容

職種	薬剤師
仕事内容	深川第一病院において、医師の処方せんに基づき、専門的・技術的な仕事に従事していただきます ・医薬品の調剤 ・服薬指導 ・薬歴管理 ・注射薬管理 ・医薬品の在庫管理 ・薬剤管理指導業務 ・その他、付随する業務 *変更範囲：変更なし
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）
派遣・請負・等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月4日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（フルタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	B02			Z54	

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

北海道深川市

職業分類

021-04

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b) 240,600 円 ~ 251,300 円 ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
賃金	基本給 (月額平均) 又は時間額 210,600 円 ~ 221,300 円 月平均労働日数 (20.1 日)
	資格手当 30,000 円 ~ 30,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
	住宅手当 家族手当 他、就業規則により支給
固定残業代	
その他手当・付記事項	
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 16,200 円
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 3,600 円 ~ 8,000 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 3.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名

社会医療法人アンリー・デュナン会

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 45分 ~ 17時 00分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 2 時間

36協定における特別条項 あり

特別な事情・期間等

突発的に発生した多数の感染者の対応、災害等の患者の対応など（3回を限度とし1ヶ月60時間1年450時間まで延長可能）

休憩時間

60分

年間休日数

124日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

法人開設記念日8月1日、盆休8月15日

年末年始休暇12月30日～1月5日

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 12 日

5 その他の労働条件等

加入保険

雇用 労災 ~~公災~~ 健康 厚生

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他（ ）~~

未加入

あり（勤続 3年以上）

企業年金

~~厚生年金基金~~ 確定拠出年金 確定給付年金

定年制 あり

再雇用制度 あり

勤務延長 なし

(一律 60歳)

(上限 65歳まで)

入居可能住宅

~~単身用~~ ~~あり~~

~~世帯用~~ ~~あり~~

利用可能託児施設 あり

託児施設に関する特記事項

6 会社の情報

企業情報

従業員数 450人

就業場所 237人

(うち女性 175人)

(うちパート 24人)

設立年 昭和35年

資本金

労働組合 なし

事業内容

医療・介護事業

会社の特長

私達は、地域の皆さんが健康で健やかな人生を送るべく、医療・福祉の地域コーディネーターとなれるよう活動しております。

役員／代表者名

理事長 永倉 隆太郎

法人番号 7450005001578

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

復職制度 なし

育児休業取得実績 あり

介護休業取得実績 あり

看護休暇取得実績 あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*基本給は、6年卒 210,600円

修士卒 221,300円となり、賃金については、経験年数・最終学歴等により決定します。

*新規学卒の方は、成績証明書も併せて送付して下さい。

*通勤手当は、規定により支給します。

*応募希望者は、事前に履歴書・紹介状を事業所宛に送付して下さい。書類受付後7日以内に面接日時を本人へ連絡します。

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 欠員補充

選考方法

書類選考 面接（予定 1回） 筆記試験 その他

結果通知

~~即決~~ 書類選考結果通知 面接選考結果通知

書類到着後 ~~1日以内~~ 面接後 14日以内

その他

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 ~~Eメール~~ その他

日時

随時

選考場所

〒074-0031

北海道深川市あけぼの町1番1号

深川第一病院前バス停／駅 から 徒歩1分

応募書類等

ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）

職務経歴書 ~~マイページ~~ ~~その他~~

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒074-0031

北海道深川市あけぼの町1番1号

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

選考方法その他：適性検査

担当者

事務課長

ミヤザキ 宮崎

電話番号 0164-23-3511 内線（ ）

FAX 0164-22-7176

Eメール