

求人番号

04010-26168141

事業所番号

0401-109032-2

受付年月日 令和6年4月24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

就業地住所

宮城県亘理郡亘理町

職業分類

037-02

産業分類

603

医薬品・化粧品小売業

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ モミノキヤツキョク
株式会社 もみのき薬局

所在地

〒 989-2301
宮城県亘理郡亘理町逢隈中泉字中 1 2 3 - 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

医療事務

仕事内容

◎医療事務
◎受付
◎会計

業務の範囲：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

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)

180,000 円 ~ 250,000 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (月額平均) 又は時間額

月平均労働日数 (24.3 日)

160,000 円 ~ 200,000 円

調整

手当

20,000 円 ~ 50,000 円

円 ~ 円

円 ~ 円

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

精勤手当: 10,000 円

皆勤手当: 10,000 円

月給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限なし)

固定 (月末以外) 毎月 15 日

固定 (月末以外) 当月 25 日

あり (前年度実績 あり)

昇給率 1 月あたり 1.00% ~ 3.00% (前年度実績)

あり (前年度実績 あり)

年 2 回 (前年度実績)

賞与月数 計 4.00 ヶ月分 (前年度実績)

就業地住所

宮城県亘理郡亘理町

職業分類

037-02

産業分類

603

医薬品・化粧品小売業

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

事業所名

株式会社 もみのき薬局

求人票（フルタイム）

求人番号

04010-26168141

事業所番号

0401-109032-2 (2/2)

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 30分

(2) 08時 30分 ~ 12時 30分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(2)は土曜日、その他平日のうち交替制(休憩なし)
※週4.0時間労働

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5時間
36協定における特別条項 なし
特別な事情・期間等

休憩時間

60分 年間休日数 73日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 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
財形 ~~その他()~~

退職金共済 未加入

退職金制度 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 (一律 60歳)

再雇用制度 あり (上限 65歳まで)

勤務延長 なし

入居可能住宅

単身用 ~~あり~~
世帯用 ~~あり~~

利用可能託児施設 なし

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 16人
就業場所 11人
(うち女性 8人)
(うちパート 5人)

設立年 平成 2年
資本金 1,000万円
労働組合 なし

事業内容

調剤薬局

会社の特長

役職／代表者名

代表取締役 佐藤 吉信

法人番号 9370001015844

就業規則

フルタイム あり パートタイム あり

職務給制度 なし

復職制度 なし

育児休業取得実績 あり

介護休業取得実績 なし

看護休暇取得実績 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

7 選考等

採用人数

1人 募集理由 []

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 7日以内 面接後 7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

〒 989-2301
宮城県亶理郡亶理町逢隈中泉字中1 2 3 - 1

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 ~~ジョブカード~~ ~~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
〒 989-2301
宮城県亶理郡亶理町逢隈中泉字中1 2 3 - 1

応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

薬局長
ヨシダ タダヒロ
吉田 忠弘
電話番号 0223-34-2140 内線 ()
FAX 0223-34-4107
Eメール