

求人番号

14100- 3871641

事業所番号

1410- 88-4

受付年月日 令和6年4月15日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

K45

A74

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

就業地住所

神奈川県厚木市

職業分類

021-04

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン ジンアイカイ コンドウビョウイン
医療法人 仁愛会 近藤病院

所在地

〒 243-0001
神奈川県厚木市東町 3 - 3

ホームページ

http://www.kondo-hp.jp

2 仕事内容

職種

薬剤師

仕事内容

病院での調剤業務、服薬指導。
「変更範囲：変更なし」

雇用形態

パート労働者
正社員以外の名称

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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）
1年
契約更新の可能性 あり（原則更新）
契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 243-0001
神奈川県厚木市東町 3 - 3
小田急線 本厚木駅 から 徒歩10分

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問
年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要免許・資格

薬剤師 必須

試用期間

試用期間あり 期間 6ヶ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

2,200 円 ~ 2,200 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

2,200 円 ~ 2,200 円

賃金

基本給 (a)

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

固定残業代 (c)

なし (円 ~ 円)
固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項 (d)

賃形態金等

時給 円 ~ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 20,000 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

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名

医療法人 仁愛会 近藤病院

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 17時 30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

時間外労働なし 月平均 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

週所定労働日数

週3日 ~ 週4日

労働日数について相談可

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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

なし

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 なし

再雇用制度 なし

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 94人

就業場所 94人

(うち女性 83人)

(うちパート 10人)

設立年 昭和26年

資本金

労働組合 なし

事業内容

一般病院（外科・内科・整形外科・脳神経外科）

会社の特長

職場がきれいで、気持ちよく働けます。患者数も上向きで、経営も安定している。

役職／代表者名

理事長 近藤 勉

法人番号 1021005003448

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

あり

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*労働条件により加入保険、有給休暇日数は異なります。

*マイカー通勤可：有料駐車場あり（月額7千円～1万円）。

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 1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

〒 243-0001

神奈川県厚木市東町 3 - 3

小田急線 本厚木駅 から 徒歩10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 ~~マイカーカード~~

その他 薬剤師免許証

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送

求職者マイページ

面接時持参

郵送の送付場所

〒

応募書類の返戻

選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

事務長

ヒラバヤシ 平 林

電話番号 046-221-2375

FAX 046-223-2163

Eメール

内線（ ）