

求人番号

20020- 4163541

事業所番号

2002- 1336-0

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンユウキョウカイ シオジリビヨウイン
所在地	医療法人 雄久会 塩尻病院 〒 399-0700 長野県塩尻市大門六番町 4 番 3 6 号 ホームページ http://www.komorebi.or.jp/

2 仕事内容

職種	薬剤師
仕事内容	病院で処方する薬剤の調剤、患者様への説明指導、病院内で使用する治療薬、検査薬の調剤や薬剤の管理、その他付随する業務など行っています。 応募ご希望の方はハローワーク紹介状をお持ち下さい。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） 1年 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 ・契約満了時の業務量・勤務成績・経営状況

受付年月日 令和6年3月4日

紹介期限日 令和6年5月31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	

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	長野県塩尻市
職業分類	021-04

産業分類	831 病院
------	--------

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)	2,000 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)	2,000 円 ~ 2,200 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	・住宅手当：居住条件による ~ 20,000 円 ・家族手当：該当者あり 5,000 円~ ・通勤手当は出勤日数により支給させていただきます
賃形態金等	時給 円 ~ 円 その他内容
通勤手当	実費支給（上限あり） 月額 24,500 円
賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 15 日
賃支払金日	固定（月末）
昇給	あり（前年度実績 あり） 昇給率 1時間あたり 0.00% ~ 0.00%（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 2.00ヶ月分（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



20020- 4163541

事業所番号



2002- 1336-0 （2 / 2）

事業所名	医療法人 雄久会 塩尻病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30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	時間外労働あり 月平均 10 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2日 以上
休日等	土 日 祝日 週休二日制 その他 土曜日の外来診療は午前中のみです。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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 () 世帯用 ()		
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 113人	設立年 平成 9年
	就業場所 51人	資本金 1,500万円
	(うち女性 42人)	労働組合 なし
	(うちパート 5人)	
事業内容	病院	
会社の特長	開設以来、今日まで50余年に及ぶ医療活動。 地域に密着した医療を目指し、隣接して老人保健施設も経営しております。職員の福利厚生等の待遇の向上に一層努力してまいります。	
役職／代表者名	理事長 福澤 敬	法人番号 3100005006756
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	募集増員理由 ()
選考方法	書類選考	面接 (予定 2回) 筆記試験 その他
結果通知	書類選考結果通知 面接選考結果通知	その他
	即日決 書類到着後 7日以内 面接後 7日以内	
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	〒 399-0700 長野県塩尻市大門六番町4番36号 JR中央線 塩尻駅 から 徒歩8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 ()	
	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 〒 399-0700 長野県塩尻市大門六番町4番36号	
	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 ・応募書類を採用担当者宛郵送下さい。書類選考後、追って面接日等をご連絡いたします。		
担当者	事務長 イナバ タカヒロ 稲葉 隆弘 電話番号 0263-52-0145 内線 () FAX 0263-52-1232 Eメール	