

求人番号

21010-15661941

事業所番号

2101-210765-9

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7月31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

254

就業地住所

愛知県西尾市

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 ハーズ
株式会社 ハーズ

所在地

〒 502-0812
岐阜県岐阜市八代 1 - 6 - 1 8

ホームページ <http://www.hars.co.jp>

2 仕事内容

職種

医療事務（西尾地区）

仕事内容

○医療事務
処方せん入力、保険請求業務等
○一般事務コンピューター入力
○一般医薬品販売
○患者様の接遇

変更範囲：会社の定める業務全般

※日本語での日常会話と読み書きができる外国の方も応募頂けます。

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

月額（a+b） 176,000 円 ～ 280,000 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 136,000 円 ～ 230,000 円
月平均労働日数（23.2 日）

研修 手当 23,000 円 ～ 25,000 円
地域調整 手当 13,000 円 ～ 20,000 円
勤務 手当 4,000 円 ～ 5,000 円
手当 円 ～ 円

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

賃形態金等

月給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 10 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 2,000 円 ～ 5,000 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	株式会社
	ハーズ

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1年単位） （1） 09時 00分 ～ 18時 00分 （2） 09時 00分 ～ 13時 00分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（2）月に5日程度の半日勤務あり 休憩なし〕		
	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	年間休日数	86日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 〔年末年始 シフト制（応相談） 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	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 あり （一律 65歳）			
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 118人 就業場所 10人 （うち女性 7人） （うちパート 3人）	設立年 平成 8年 資本金 1,000万円 労働組合 なし
	事業内容 保険調剤薬局の多店舗経営、岐阜・愛知 計13店舗 1210	
会社の特長	創業90年をこえる「ほづみ薬局」から「株式会社ハーズ」へ受け継がれている社は「みなさまのお役に立ちたい」に誇りをもち、社訓「はつらつ・ほのぼの」は、はたらく私たちのモットーです	
役職／代表者名	代表取締役 杉野 正次郎	法人番号 8200001004154
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
・店舗見学説明会を随時開催しておりますので詳しくはお尋ねください。
※再雇用制度・勤務延長あり：上限なし
★会社案内の資料が必要な方は下記までご連絡ください♪ info@hars.co.jp ※職種、お名前、生年月日と送付先の郵便番号・住所をお願いします。

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 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 10日以内 面接後 10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	その他〔書類選考後、面接日時を連絡します〕	
選考場所	〒 444-0427 愛知県西尾市一色町赤羽上郷中137-1 ハーズ一色調剤薬局	
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 資格カード 〔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 〒 501-0222 瑞穂市別府724-6 ハーズ瑞穂事務所 宛	
	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 ○応募前に店舗見学説明会への参加をお願いします ○履歴書等の応募書類及び紹介状を送付してください〕		
担当者	担当者 スギノ 杉野 電話番号 058-327-8517 内線（ ） FAX 058-327-8517 Eメール info@hars.co.jp	