

求人番号

受付年月日 令和4年5月2日

紹介期限日 令和4年7月31日

就業地住所

職業分類



23170-5882721

事業所番号

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
------	-------------------

愛知県春日井市

124-01



2317-305134-4

識別欄					Z54
-----	--	--	--	--	-----

オンライン自主応募不可

産業分類

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

854 老人福祉・介護事業

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン イセイカイ カイゴロウジンホケンシセツ エスペラルトウシュン 医療法人 医誠会 介護老人保健施設 エスペラル東春
所在地	〒486-0911 愛知県春日井市西高山町3丁目6番地の12 ホームページ

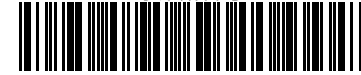
2 仕事内容

職種	薬剤師
仕事内容	・薬剤業務 ・配薬業務 *応募される方は、ハローワークから「紹介状」の交付を受けて下さい。
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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒486-0911 愛知県春日井市西高山町3丁目6番地の12 名鉄バス『高山』バス下車 徒歩5分駅 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤性の性	なし
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が60歳のため
学歴	必須 大学以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 病院薬剤師勤務経験
必要PCスキル	
必要な免許・資格	薬剤師 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	250,000 円 ~ 285,000 円 ※ (固定残業代がある場合は a+b+c)
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 200,000 円 ~ 220,000 円 月平均労働日数 (21.0 日)
定額の手当 (b)	職務 手当 50,000 円 ~ 65,000 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)	
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 50,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 500 円 ~ 3,000 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 3.20ヶ月分 (前年度実績)



事業所名	医療法人 医誠会 介護老人保健施設 エスペラル東春
------	---------------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 15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	45分 年間休日数 113日
休日等	土 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 10 日

6 会社の情報

企業情報	従業員数 4,807人 就業場所 57人 (うち女性 42人) (うちパート 15人)	設立年 昭和61年 資本金 2億4,500万円 労働組合 なし
事業内容	看護・介護サービス・リハビリテーションサービス・相談サービス他	
会社の特長	病院に入院するほどではないが看護、介護、機能訓練等を必要とされる方々の為に日常生活動作の自立を目指し一日でも早く家庭復帰が出来るよう手助けする為の施設です。	
役員/代表者名	理事長 谷 幸治	法人番号 3120005004840
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 なし
		看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 増員
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	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	随時	
選考場所	〒 486-0911 愛知県春日井市西高山町3丁目6番地の12 名鉄バス『高山』バス停下車 徒歩5分駅	
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 薬剤師免許証コピー]	
	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 〒 530-0047 大阪市北区西天満4-1-1 23 満電ビル3階 医療法人医誠会 本部	
	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	人事部 採用担当 電話番号 06-6312-2151 内線 () FAX 06-6312-2257 Eメール	

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 70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	

求人に関する特記事項

*マイカー通勤：可 (駐車場代自己負担あり 1,000円/月)
 <休暇について>
 ・有給休暇：入職後3日+入職半年後10日=初年度合計13日
 ・ライフプラン休暇：2日
 (4月末時点での入職者は6~11月に取得可能)
 ・年末年始、慶弔休暇、産育休

<ハローワークからのお知らせ>
 採用後の労働条件は事業主の方と再度確認してください。