

求人番号

27010-22921641

事業所番号

2701- 41932-0

1 求人事業所

事業所名

コニシイリョウキ カプシキガイシャ
小西医療器 株式会社

所在地

〒 540-0038
大阪府大阪市中央区内淡路町 2 丁目 1 番 5 号

ホームページ <http://www.kns-md.co.jp>

2 仕事内容

職種

院内医薬品 S P D 業務（大阪はびきの医療センター内勤務）

仕事内容

・院内医薬品管理（院内搬送・倉庫管理・事務）
・医薬品のピッキング、パッキング、小分け作業
・医薬品の発注、入荷、棚入、期限管理
・データ入力、集計、事務処理など

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

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

請負

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

勤務成績・態度・能力による。
雇い止め規程あります。

受付年月日 令和6年4月19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

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不可

就業地住所

大阪府羽曳野市

職業分類

039-02
095-03

産業分類

541 産業機械器具卸売業

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,065 円 ~ 1,065 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

1,065 円 ~ 1,065 円

賃金

基本給 (時間換算額)

1,065 円 ~ 1,065 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

固定残業代

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

時給 円 ~ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 50,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 25 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

事業所名

小西医療器 株式会社

求人票（パートタイム）

求人番号



27010-22921641

事業所番号



2701- 41932-0 （2 / 2）

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5日 ~ 週5日

休日等

土 日 祝日

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 1,200人

就業場所 14人

(うち女性 11人)

(うちパート 9人)

設立年 昭和25年

資本金 5,000万円

労働組合 なし

事業内容

医科機器・理化学機器・検査機器・薬局用各機器その他医療用器具用具の販売

会社の特長

主として国立病院・官公立病院・大学付属病院・日赤病院及其他主要病院に対し医療機器、器具を販売。医療機器商社として業界では著名。

役職／代表者名

代表取締役 林 高広

法人番号 1120001079483

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

・履歴書（写真貼付）・職務経歴書・紹介状送付書類選考後、概ね10日後に連絡します。

【履歴書送付先】〒571-0044
大阪府門真市松生町4丁目6番
小西医療器株式会社 大阪ソリューションセンター
採用担当

※応募にはハローワークの紹介状が必要です。
※求人票に関する質問事項がなければ、電話連絡なしでそのまま応募書類を郵送ください。

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 欠員補充

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

メール

その他

日時

その他

後日連絡

選考場所

〒 583-8588

大阪府羽曳野市はびきの3-7-1

大阪はびきの医療センター内作業場

（近鉄バス 府立医療センター）

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 ~~不要~~

その他

送付方法 ~~メール~~ 郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所 〒 ※特記事項参照

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

※

採用担当者

電話番号 06-6916-2661 内線（ ）

FAX 06-6944-9873

Eメール