

求人番号

33032- 536241

事業所番号

3303-614456-1

1 求人事業所

事業所名

スイセイカイグループ イリョウホウジン シュウフウカイ シモツイビョウイン  
水清会グループ 医療法人鷲風会 下津井病院

所在地

〒 711-0926  
岡山県倉敷市下津井吹上 2 丁目 6 - 4

ホームページ <http://www.shimotsui-hp.jp/index.htm>

2 仕事内容

職種

薬剤師

仕事内容

・調剤業務  
・服薬指導  
主な処方箋科目は内科です。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 **あり**  
正社員登用の実績（過去 3 年間）  
なし

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  
〒 711-0926  
岡山県倉敷市下津井吹上 2 丁目 6 - 4

児島駅 から 車15分

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

必要免許・資格

薬剤師 必須

普通自動車運転免許 **あれば尚可**

試用期間

試用期間あり 期間 2 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 )

2,000 円 ~ 2,500 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 ( a )

基本給（時間換算額）

2,000 円 ~ 2,500 円

給付額 ( b )

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 ( d )

その他手当付記事項

賃形態金等

時給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

なし

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 25 日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

受付年月日 令和6年3月1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

A24 Z54 B41

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

岡山県倉敷市

職業分類

021-04

産業分類

831 病院

求人票（パートタイム）

求人番号



33032- 536241

事業所番号



3303-614456-1 （2／2）

|      |                       |
|------|-----------------------|
| 事業所名 | 水清会グループ 医療法人鷲風会 下津井病院 |
|------|-----------------------|

4 労働時間

|         |                                                                          |         |        |             |
|---------|--------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------------|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） 08時 30分 ～ 17時 30分<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は ～ の間の 時間 |         |        |             |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>時間相談可<br>出勤日数相談可                                         |         |        |             |
|         |                                                                          |         |        |             |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 あり<br>特別な事情・期間等<br>緊急患者の対応                |         |        |             |
| 休憩時間    | 60分                                                                      | 週所定労働日数 | 週4日 以上 | 労働日数について相談可 |
| 休日等     | その他<br>週休二日制 その他<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 日                                  |         |        |             |

5 その他の労働条件等

|                             |                                        |       |       |
|-----------------------------|----------------------------------------|-------|-------|
| 加入保険                        | 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                             | 財形 <del>その他（ ）</del>                   | 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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 83人<br>就業場所 83人<br>（うち女性 68人）<br>（うちパート 13人）                                          | 設立年 昭和57年<br>資本金 2,000万円<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容<br>60床の内科病院にて、地域医療をおこなっている。通所リハビリテーション、居宅介護支援事業所、高齢者支援センターを併設している。                    |                                     |
| 会社の特長            | 本事業所は岡山県南部で多くの医療・介護事業所を運営する「水清会グループ」の一員です。グループ全体の法人数は12、事業所数は99、総従業員数は1700余名。病院や介護施設、学校を運営 |                                     |
| 役職／代表者名          | 理事長 平木章夫                                                                                   | 法人番号 5260005003595                  |
| 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 あり<br>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

※契約は年度ごとの1年更新になります。  
※加入保険は、採用条件により加入。

\*\*\*\*\*  
\*労働基準法第15条により、労働条件通知書等の書面で労働条件を明示することが定められています。  
（ハローワーク児島・倉敷労働基準監督署）

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 書類到着後 7日以内                                                  | 面接選考結果通知 面接後 14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 第4水曜日以外の水曜日 14時                                                  |                    |            |
| 選考場所       | 〒711-0926 岡山県倉敷市下津井吹上2丁目6-4<br>児島駅 から 車15分                           |                    |            |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>必要</del> その他                       |                    |            |
|            | 送付方法 <del>メール</del> 郵送<br>求職者マイページ                                   |                    |            |
|            | 郵送の送付場所<br>〒711-0926 岡山県倉敷市下津井吹上2丁目6-4                               |                    |            |
|            | 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        | 事務局<br>ハラダ 原田<br>電話番号 086-479-9494 内線（ ）<br>FAX 086-479-7349<br>Eメール |                    |            |