

求人番号

44060- 2058041

事業所番号

4406-301513-6

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（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	Z86		Z88	

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	職業分類
大分県佐伯市	037-02

産業分類	
603	医薬品・化粧品小売業

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ シモカワヤツキョク 株式会社 下川薬局
所在地	〒 876-0801 大分県佐伯市葛港4-16 ホームページ

2 仕事内容

職種	調剤薬局事務職	
仕事内容	調剤薬局における医療事務業務を行います。 ・来客対応、電話対応 ・保険請求、レセプトコンピューター入力 ・医薬品の受発注、調剤サポート ・その他、付随する業務全般 ・薬局間の移動で社用車（軽AT車）を使用する場合あり 「変更範囲：変更なし」	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
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	〒 876-0025 大分県佐伯市大字池田1938番地1 「蛇崎調剤薬局」又は「中の島調剤薬局」又は「長島店」又は「光陽台店」※地図は「蛇崎調剤薬局」を表示 佐伯駅 から 車12分 就業場所相談可 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	あり 転勤範囲 法人内別店舗（佐伯市内）
年齢	年齢制限 あり（40歳以下） 年齢制限該当事由 キャリア形成 長期勤続によるキャリア形成を図る為		
学歴	必須 高校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	文字入力程度		
必要な免許・資格	普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3ヵ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a+b)	151,000 円 ~ 230,000 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	月平均労働日数 (24.8 日)	
	151,000 円 ~ 230,000 円		
手当	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	その他の手当付記事項		
賃形態金等	月給	円 ~ 円	
	その他内容		
通手動当	実費支給（上限あり）	月額 16,100 円	
賃締切金日	固定（月末以外）	毎月 20 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時間あたり 2,000 円 ~ 10,000 円（前年度実績）	
	あり（前年度実績 あり）	年 2 回（前年度実績）	
賞与	賞与月数 計 4.00ヶ月分（前年度実績）		

事業所名

株式会社 下川薬局

求人票（フルタイム）

求人番号

44060- 2058041

事業所番号

4406-301513-6 （2／2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（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）は水曜日と土曜日 休憩0分〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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

67日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
〔年末年始、夏季休暇、慶弔休暇〕
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 57人
就業場所 4人
（うち女性 3人）
（うちパート 0人）

設立年 平成10年
資本金 1,000万円
労働組合 なし

事業内容

保険調剤・医薬品の販売

会社の特長

大分県内にて調剤薬局を展開。

役職／代表者名

代表取締役
下川 要二

法人番号 9320001008976

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

駐車場 無料

子育て応援求人（学校行事・病気等、柔軟に対応）
※産休・育休取得実績多数あり

7 選考等

採用人数

2人

募集理由

その他
業務拡充

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

即決

書類選考結果通知
書類到着後 1日以内

面接選考結果通知
面接後 5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〔応募書類事前提出。到着後7日以内に面接日時を連絡。〕

選考場所

〒 876-0835
大分県佐伯市鶴岡町1-10-22
「しもかわ調剤薬局」

佐伯駅 から 車10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 ~~自己申告書~~

その他

送付方法
Eメール 郵送

直接持参可

~~求職者マイページ~~

郵送の送付場所
〒 876-0801
大分県佐伯市葛港4-16

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

総務

シモカワ
下川

電話番号 0972-22-5125 内線（ ）
FAX 0972-22-5125
Eメール
spkx25e9@shore.ocn.ne.jp