



求人番号

47020-6215511

事業所番号

4702-523-3

受付年月日 令和3年5月6日

紹介期限日 令和3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	

就業地住所

沖縄県沖縄市

職業分類

124-01

産業分類

831 病院

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	シンワカインオヒラビョウイン 医療法人心和会 潮平病院
所在地	〒904-0021 沖縄県沖縄市胡屋1-17-1 ホームページ

2 仕事内容

職種	薬剤師
仕事内容	・調剤業務 ・薬剤管理指導業務 ・病棟薬剤管理業務 ・その他付随する業務
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	事業所所在地と同じ 〒904-0021 沖縄県沖縄市胡屋1-17-1
就業所	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤能の性	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 定年年齢を上限として募集・採用する為
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 必須 実務経験
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か月～6か月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a+b)	357,142 円 ~ 357,142 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 357,142 円 ~ 357,142 円
手当 (b)	月平均労働日数 (21.3 日)
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)	※月額目安: 「年俸÷14ヶ月 (賞与2ヶ月分含む)」 で計算・表示。
賞形態等	年俸制 5,000,000 円 ~ 5,000,000 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 15,000 円
賞締切日	固定 (月末)
賞支払日	固定 (月末以外) 翌月 10 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,000 円 ~ 1,200 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)



事業所名	医療法人心和会 潮平病院
------	--------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30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 年間休日数 109日
休日等	日 その他 週休二日制 その他 ・日曜日を含む月8回~10回休み 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 160人 設立年 昭和41年 就業場所 148人 資本金 (うち女性 109人) (うちパート 26人) 労働組合 なし
	事業内容 医療業 ・通所介護しおひら ・リハビリ強化型デイサービスびん花 ・住宅型有料老人ホームなごみ
会社の特長	常に地域に必要とされる医療、療養介護を提供する
役員/代表者名	代表者 潮平 優 法人番号 7360005002115
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 あり 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績	なし

求人に関する特記事項

※ハローワークの求人に応募する場合は、紹介状が必要です。
 ※駐車場有：月額：1,000円
 ※通勤手当は当社規定により支給。
 ※入社時健康診断書提出あり

【事業主・求職者の方へ】採用後の労働条件等について、必ず労働条件通知書等の書面による確認を行ってください。

欠員補充 (現在同職1名、薬剤師助手1名)

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 その他 書類到着後 7日以内 面接後 7日以内
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	〒904-0021 沖縄県沖縄市胡屋1-17-1
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 薬剤師免許証の写し] 送付方法 Eメール 郵送 [又は持参] 郵送の送付場所 〒904-0021 沖縄県沖縄市胡屋1-17-1 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	事務長 オオシロ 大城 電話番号 098-937-2054 内線 () FAX 098-937-1905 Eメール