



求人番号

47020-21175931

事業所番号

4702- 523-3

受付年月日 令和5年12月22日

紹介期限日 令和6年2月29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

021-04

産業分類

831	病院
-----	----

オンライン自主応募可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

事業所名	シンワカインシオヒラビョウイン 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

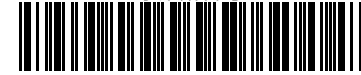
## 2 仕事内容

職種	薬剤師
仕事内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>調剤業務</li> <li>病棟薬剤管理指導業務</li> <li>医薬品情報管理業務 (D I)</li> <li>服薬指導</li> <li>その他付随する業務 (各種委員会活動など)</li> </ul> <p>*一般病棟52床、病養病棟48床の合計100床 *現在当院は紙カルテによる運用ですが、令和7年1月より電子カルテ導入予定です。紙・電子両方のカルテの経験が有る方優先します。 *令和6年1月より祝日外来診療を休診にするため、祝日も休日となります。 *夜勤・当直はありません!</p>
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	事業所所在地と同じ 〒904-0021 沖縄県沖縄市胡屋1-17-1
就業条件	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能の性	なし
年齢制限	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 病院での実務経験3年以上
必要スキル	基本的な操作 (ワード・エクセル等)
必要免許・資格	薬剤師 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3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)	386,666 円 ~ 386,666 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 月平均労働日数 (21.3 日) 286,666 円 ~ 286,666 円
調整額 (b)	調整 手当 100,000 円 ~ 100,000 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
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 15,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	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 ~ 1,000 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 3.00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) 09時 00分 ~ 18時 00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 祝日 その他 週休二日制 その他 日曜・祝日及び他で月9~10回の休み (2月の28日の月は8回、1月と12月は10回、その他の月は9回休み) 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10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	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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)		
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
利用可能託児施設	なし 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 158人 設立年 昭和41年 就業場所 138人 資本金 (うち女性 110人) (うちパート 28人) 労働組合 なし
	事業内容 医療業 ・通所介護しおひら ・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

※各種休暇あり (結婚、産休、育休、慶弔)  
 ※育児手当 10,000円 (3歳まで)  
 ※駐車場代 1,000円/月  
 ※互助会費: 500円/月  
 ※福利厚生施設あり (ザ・ムーンビーチ ミュージアムリゾート)  
 ※入社時健康診断書提出あり

※夜勤や当直はありません! お気軽にお問合せ下さい!

「オンライン自主応募可」  
 『オンラン自主応募』の場合、ハローワーク紹介状は不要となります。

【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下さい。

### 7 選考等

採用人数	1人 募集 増員 理由 [ ]
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	<del>即決</del> 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 <del>Eメール</del> 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 <del>必要</del> [その他 薬剤師免許証の写し] 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [面接時持参] 求職者マイページ 郵送の送付場所 沖縄県沖縄市胡屋1-17-1 〒904-0021 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄
担当者	総務課 シオヒラ 潮平 電話番号 098-937-2054 内線 ( ) FAX 098-937-1905 Eメール
	選考に関する特記事項 [ ]