

求人番号

01010-1834441

事業所番号

0101-137632-2

受付年月日 令和6年5月7日

紹介期限日 令和6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

Z88

就業地住所

北海道小樽市

職業分類

021-04

産業分類

603

医薬品・化粧品小売業

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

1 求人事業所

事業所名

ユウゲンガイシャ アルブル
有限会社 アルブル

所在地

〒064-0808
北海道札幌市中央区南8条西18丁目2-23

ホームページ

2 仕事内容

職種

薬剤師（小樽市幸）

仕事内容

院外処方せんの調剤
医薬品の販売

*業務の変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用
正社員登用の実績（過去3年間）

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

3 賃金・手当

月額（a+b）

380,000 円 ～ 450,000 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

380,000 円 ～ 450,000 円

月平均労働日数（24.3 日）

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

認定薬剤師手当 20,000 円／月
（ただし、技術等確認後2ヶ月後より支給）
管理薬剤師手当 20,000 円／月

<月額目安>
年棒÷12ヶ月で算出

賃形態金等

年俸制

4,560,000 円 ～ 5,400,000 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 20,000 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 15 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月あたり 5,000 円 ～ 10,000 円（前年度実績）

賞与

なし

年回（前年度実績）

就業地住所

北海道小樽市

職業分類

021-04

産業分類

603

医薬品・化粧品小売業

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

事業所名

有限会社 アルブル

求人票（フルタイム）

求人番号

01010-18344441

事業所番号

0101-137632-2（2 / 2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 09時 00分 ～ 17時 30分
（2） 09時 00分 ～ 17時 00分
（3） 09時 00分 ～ 12時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（1）月火木金
（2）水
（3）土 休憩なし
週4 0時間調整〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5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

73日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
〔年末年始、お盆
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 ~~公災~~ 健康 厚生

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他（ ）~~

加入

あり
（勤続 5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
（一律 60歳）

再雇用制度 あり
（上限 65歳まで）

勤務延長 あり

入居可能住宅

単身用 ~~あり~~
世帯用 ~~あり~~ 〔 〕

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 24人
就業場所 5人
（うち女性 3人）
（うちパート 2人）

設立年 平成 9年
資本金 1,000万円
労働組合 なし

事業内容

医薬品の調剤、販売

会社の特長

現在、内科・耳鼻科・眼科・整形外科と札幌近郊に5店舗の調剤薬局が有り、多種の処方せんに対応できる薬剤師育成に力を入れています。 また、創業以来順調に業績を伸ばしております。

役職／代表者名

代表取締役
栗林 修

法人番号 6430002027521

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 あり

育児休業取得実績 あり

介護休業取得実績 該当者なし

看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績

〔 〕

求人に関する特記事項

＊マイカー通勤：無料駐車場あり

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

即決

書類選考結果通知 面接選考結果通知
書類到着後 7日以内 面接後 7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 〔後日連絡〕

選考場所

〒 047-0039
北海道小樽市錦町5－1 0
「イルカ薬局 錦町店」

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 ~~マイカー通~~ 〔その他〕

送付方法

~~Eメール~~ 郵送
求職者マイページ 〔 〕

郵送の送付場所

〒 047-0039
北海道小樽市錦町5－1 0
「イルカ薬局 錦町店」

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
事前連絡

担当者

代表取締役

クリバヤシ
栗林
電話番号 0134-21-5775 内線（ ）
FAX 0134-61-1372
Eメール