

求人番号

01020- 4290941

事業所番号

0102- 2185-8

受付年月日 令和6年4月4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

Z54

就業地住所

北海道函館市

職業分類

021-04

産業分類

831

病院

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジン ハコダテハクエイカイ ハコダテワタナベビョウイン
社会医療法人函館博栄会 函館渡辺病院

所在地

〒042-0932
北海道函館市湯川町1丁目31番1号

ホームページ <http://www.hakodatewatanabe.or.jp>

2 仕事内容

職種

薬剤師

仕事内容

当院の薬剤師として下記業務に従事して頂きます。
外来は院外処方となっており、病棟業務（薬剤管理指導業務、病棟薬剤業務）とがん化学療法業務を中心となった業務となっております。

『変更範囲：当院の定める業務』

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）

222,200 円 ～ 222,200 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

賃金

基本給（月額平均）又は時間額

222,200 円 ～ 222,200 円

月平均労働日数（22.0 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

*住宅手当

*扶養手当

*寒冷地手当

ほか期末手当等、当院規程により支給

賃形態金等

月給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 16,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 26 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 7,200 円 ～ 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 4.20ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名	社会医療法人函館博栄会 函館渡辺病院
------	--------------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 45分 ～ 17時 00分 （2） 08時 45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）土曜日（休憩なし） *シフト制〕
	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 100日
休日等	日 その他 週休二日制 その他 〔*土曜日は交代制 *基本4週6休制（シフト制） 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（ ）	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 あり 世帯用 あり 〔 〕		
利用可能託児施設 あり 〔託児施設に関する特記事項 24時間院内保育園（利用については条件があります）〕			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 635人 就業場所 635人 （うち女性 427人） （うちパート 51人）	設立年 昭和29年 資本金 労働組合 あり
	事業内容 病院 【標榜科目】胃・内・呼・循・外・整・麻・皮・精・神・リ・放 【病床数】 515床（一般120床・精神395床）	
会社の特長	関連施設に、メンタルクリニック・精神障害者福祉ホーム・指定障害福祉サービス事業所等があります。24時間院内保育を実施しております。	
役職／代表者名	理事長 三上 昭廣	法人番号 4440005000294
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		

求人に関する特記事項

*職員駐車場有：月2， 200円

7 選考等

採用人数	2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 その他 書類到着後 1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	〒 042-0932 北海道函館市湯川町1丁目31番1号	
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 マイページカード その他 〔 〕	
	送付方法 Eメール 郵送 〔 持参 求職者マイページ 〕	
	郵送の送付場所 〒	
	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	総務課 カンダ 神田 電話番号 0138-59-2221 内線（ ） FAX 0138-57-3176 Eメール	