



求人番号

20141-1437941

事業所番号

2014-614005-5

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 | A72 | A30 | A31 | | Z54 |

就業地住所

長野県諏訪郡下諏訪町

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、民間人材ビジネス共に可

1 求人事業所

| | |
|------|-------------------------------------------------------------------------|
| 事業所名 | シャカイリョウホウジン ナンシンキンロウシャイリョウキョウカイ スワキョウリツビョウイン 社会医療法人 南信勤労者医療協会 諏訪共立病院 |
| 所在地 | 〒393-0077 長野県諏訪郡下諏訪町矢木町214-10 ホームページ www.skhp.or.jp/ |

2 仕事内容

| | |
|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 職種 | 薬剤師【正社員】 |
| 仕事内容 | ■薬剤師の仕事内容■ ・調剤 ・薬剤情報管理 ・その他 *仕事の変更範囲:変更無し *仕事内容の詳細と詳しい労働条件につきましては、面接時にご説明いたします。ご不明な点は当日お伺いいたします |
| 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 |

| | |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒393-0077 長野県諏訪郡下諏訪町矢木町214-10 JR下諏訪駅 から 車5分 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) 敷地内全面禁煙 |
| 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 定年年齢を上限とする |
| 学歴 | 必須 大学以上 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 |
| 必要スキル | |
| 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カ月 試用期間中の労働条件 同条件 |

3 賃金・手当

(1/2)

| | |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 月額(a+b) | 210,500円 ~ 351,100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 | 210,500円 ~ 351,100円 |
| 月平均労働日数(20.2日) | |
| 賃金の支払わ | 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 | ○住宅手当 13,000円~16,000円 ○扶養手当 10,000円/人 2人目~ +5,000円/人 ○勤続手当 |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給(上限なし) |
| 賃締切日 | 固定(月末以外) 毎月 15日 |
| 賃支払日 | 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 1,500円 ~ 7,300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 2.60ヶ月分(前年度実績) |



| | |
|------|-------------------------|
| 事業所名 | 社会医療法人 南信勤労者医療協会 諏訪共立病院 |
|------|-------------------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|---------|--------------------------------------------------------------|
| 就業時間 | (1) 08時 45分 ~ 17時 15分 (2) 08時 45分 ~ 12時 15分 (3) ~ ~ |
| | 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (1) 平日の勤務時間 (2) 土曜日の勤務時間 |
| 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 122日 |
| 休日等 | 日 祝日 その他 週休二日制 その他 4週8休 (週5日勤務) 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 財形 その他 () | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | | 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 事業所内保育所あり | | |

6 会社の情報

| | | |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 企業情報 | 従業員数 470人 就業場所 289人 (うち女性 185人) (うちパート 64人) | 設立年 昭和49年 資本金 1億2,300万円 労働組合 あり |
| 事業内容 | 病院 (急性期一般病棟、回復期リハ病棟)、診療所、ケアセンター (老人保健施設、ショートステイ施設、小規模多機能ケア施設)、訪問看護事業所、訪問介護事業所、居宅介護支援事業所の運営 | |
| 会社の特長 | 地域住民と一緒に考えながら発展してきた病院です。いつでもどこでも安心してかかれる医療、救急医療から高齢者医療まで、なくてはならない病院として発展していきます。 | |
| 役員/代表者名 | 理事長 林 芳久 | 法人番号 9100005007815 |
| 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 あり |
| | | 看護休暇取得実績 あり |
| 外国人雇用実績 | | U I J ターン歓迎 |

求人に関する特記事項

【60歳以上の雇用について】
・定年退職したがまだ働く事が出来るシニアの方！生涯現役を応援します。雇用形態は時給制になりますが薬剤師の資格をお持ちの方はぜひご応募ください。

○有給休暇については、会社規定により入社日から10日間付与されます。

【応募方法】
・ハローワークから事前連絡の上、紹介状と履歴書をお送りください。
書類選考後、ご連絡いたします。

★自主応募の場合は事前連絡及びハローワークの紹介状は不要となります。

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 書類到着後 5日以内 | 面接選考結果通知 面接後 15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 その他 |
| 日時 | 随時 | | |
| 選考場所 | 〒393-0077 長野県諏訪郡下諏訪町矢木町214-10 JR下諏訪駅 から 車5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 必要 その他 | | |
| | 送付方法 メール 郵送 求職者マイページ | | |
| | 郵送の送付場所 〒393-0077 長野県諏訪郡下諏訪町矢木町214-10 | | |
| | 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 | 法人事務局長 アユザワ クミコ 鮎沢 久美子 電話番号 0266-28-3071 内線 () FAX 0266-28-5241 Eメール | | |