

求人番号

42010- 6344141

事業所番号

4201- 1936-9

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジンシジシカイニシワキビヨウイン 医療法人 志仁会 西脇病院
所在地	〒 850-0835 長崎県長崎市桜木町 3 - 1 4 ホームページ http://www.nishiwaki.or.jp

2 仕事内容

職種	薬剤師
仕事内容	* 入院処方の調剤業務 * 服薬指導等 * 外来は院外処方 * 変更範囲：変更なし ◎ハローワークの紹介状が必要です
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

受付年月日 令和6年4月3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		B01		Z54	

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可

就業地住所

長崎県長崎市

職業分類

021-04

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b) 274,100 円 ~ 274,100 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 249,100 円 ~ 249,100 円 月平均労働日数 (21.9 日)
	技能 手当 25,000 円 ~ 25,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
	その他手当 (d) * 皆勤手当：5 千円 * 住宅手当：3 千円 * 扶養手当：2 千円 ~ 1 万円
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 60,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 25 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 5.00 ヶ月分 (前年度実績)

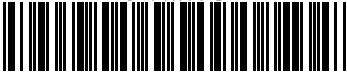
求人票（フルタイム）

求人番号



42010- 6344141

事業所番号



4201- 1936-9 (2/2)

事業所名	医療法人 志仁会 西脇病院

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 ～ 17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	102日
休日等	日 その他 週休二日制 その他 *勤務表による（月8日休み） *年末年始：3日／夏季休暇：3日 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 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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし（一律 62歳）			
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 165人 就業場所 165人 （うち女性 102人） （うちパート 0人）	設立年 昭和32年 資本金 300万円 労働組合 なし
	事業内容 精神科病院（病床218床）	
会社の特長	本院のテーマは「L I F E」です。「生命に関わる」、「生活を支える」、「人生を見守る」。地域に開かれた精神医療を目指しています。【マイページあり】	
役職／代表者名	理事長 院長 西脇 健三郎	法人番号 9310005001235
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 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

*マイカー通勤者は任意保険の加入が必要です

*副業禁止

◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です
また、幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」が必要です

7 選考等

採用人数	2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	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	〒 850-0835 長崎県長崎市桜木町3-14		
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 マイカーカード その他		
	送付方法 Eメール 郵送 [*面接時持参 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒		
	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			
担当者	採用担当		
	モリ森 電話番号 095-827-1187 内線（ ） FAX 095-822-8336 Eメール		