



求人番号

07010-6816441

事業所番号

0701-1453-6

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	A01			

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

福島県伊達市

職業分類

028-99

産業分類

831 病院

## 1 求人事業所

事業所名	コウエキサイダンホウジン ジンセンカイ 公益財団法人 仁泉会
所在地	〒960-0596 福島県伊達市箱崎字東23番地1 ホームページ <a href="https://www.jinsenkai.or.jp/">https://www.jinsenkai.or.jp/</a>

## 2 仕事内容

職種	薬剤師補助 (調剤助手)
仕事内容	「北福島医療センター」において調剤助手の業務を担当していただきます。 ・薬剤師監督下の元での調剤の補助 ・その他付随する業務 *業務の変更範囲: 変更無し
雇用形態	正社員以外 正社員以外の名称 契約職員 正社員登用 なし 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	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) 6ヶ月 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒960-0596 福島県伊達市箱崎字東23番地1 福島交通 北福島医療センターバス停駅 から 徒歩0分		
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	転勤可能性	あり 転勤範囲 法人施設内異動の可能性あり
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 調剤助手経験		
PCスキル	Excel (簡単な表計算)・Word (入力程度)		
必要免許・資格	不問		
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)	163,400円 ~ 223,600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 163,400円 ~ 223,600円	月平均労働日数 (21.5日)
定額の手当 (b)	手当 円 ~ 円	
変動の手当 (c)	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 (d)	*処遇改善手当あり *経験等考慮して賃金を決定します。 *扶養手当 (16,000 ~ 27,000円) *賃金の支払は当月末日	
賃形態等	時給 950円 ~ 1,300円	
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 27,000円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20日	
賃支払日	固定 (月末)	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 0円 ~ 5円 (前年度実績)	
賞与	あり (前年度実績 あり) 賞与金額 0円 ~ 50,000円 (前年度実績)	年2回 (前年度実績)



07010-6816441



0701-1453-6 (2/2)

事業所名	公益財団法人 仁泉会
------	------------

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 08時 30分 ~ 12時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 (2)は土曜日

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 あり 特別な事情・期間等 [最長で1日7時間・1ヶ月45時間までとし、万が一緊急に業務が ひっ迫した際に1年間に6回・1ヶ月80時間までとする。]
---------	---

休憩時間	60分	年間休日数	107日
------	-----	-------	------

休日等	日 祝日 週休二日制 毎 週 [ 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 15 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	なし
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 なし	再雇用制度 なし	勤務延長 なし
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 597人 就業場所 597人 (うち女性 453人) (うちパート 133人)	設立年 昭和59年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	医療保健業 施設：北福島医療センター・保原中央クリニック・プライムケア桃花林・あぶくま訪問看護ステーション・あぶくまヘルパーステーション・あぶくまケアプランステーション他		
会社の特長	”医は仁なり”をモットーに北福島医療センターをはじめ、外来の各専門クリニック、介護老人保健施設などを通じて地域医療に貢献し、さらなる発展を目指します。		
役員/代表者名	理事長 木村 秀夫	法人番号 3380005010301	
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 なし
外国人雇用実績	なし	U I J ターン歓迎	

求人に関する特記事項	・36協定、変形労働時間制(1ヶ月単位)届出済み。 ・その他諸条件等は当法人規程による。
------------	---

## 7 選考等

採用人数	1人	募集理由	増員
選考方法	書類選考	面接(予定 1回)	筆記試験 <del>その他</del>
結果通知	<del>即決</del> 書類選考結果通知	面接選考結果通知	<del>その他</del>
	書類到着後 7日以内	面接後 14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> <del>その他</del>
日時	随時 [ ]		
選考場所	〒960-0596 福島県伊達市箱崎字東23番地1  福島交通 北福島医療センターバス停 駅から徒歩0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 <del>マイページ</del> [ <del>その他</del> ] 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [ 持参 ] 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒960-0596 福島県伊達市箱崎字東23番地1  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 総務部 採用担当 電話番号 024-505-6010 内線 ( ) FAX 024-505-6012 Eメール		