



求人番号

07010-7107241

事業所番号

0701-1453-6

受付年月日 令和6年5月10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	

就業地住所

福島県伊達市

職業分類

034-01
035-99

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	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 https://www.jinsenkai.or.jp/

2 仕事内容

職種	薬剤科事務
仕事内容	「北福島医療センター」において、薬剤事務業務を担当していただきます。 ・薬剤納品書や払い出し伝票の整理 ・管理に必要な事務作業 その他付随する業務 「変更範囲：変更なし」
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 事務経験
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)	154,800 円 ~ 172,000 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 154,800 円 ~ 172,000 円
月額手当 (b)	月平均労働日数 (21.5 日)
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 * 扶養手当 (16,000 ~ 27,000 円) * 賃金の支払いは当月末日
賃形態金等	時給 900 円 ~ 1,000 円 その他内容
通手勤当	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) 年 2 回 (前年度実績) 賞与金額 0 円 ~ 50,000 円 (前年度実績)



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	変形労働時間制 (1年単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30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 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	土日祝日 その他 週休二日制 毎週 シフト制 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 公災 健康 厚生 財形 その他	退職金共済	退職金制度
		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 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 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の規定による。
- ・賃金・手当の処遇改善手当は令和6年6月以降に実施。

*更新の回数制限なし

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	その他
	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 Eメール その他
日時	その他 [後日連絡]		
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 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 マイページ [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 〒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	公益財団法人仁泉会 総務部 採用担当者 電話番号 024-505-6010 内線 () FAX 024-505-6012 Eメール		