

求人番号

09010-12848141

事業所番号

0901- 6005-3

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ジケイカイ シラサフビョウイン 医療法人 慈啓会 白澤病院
所在地	〒 329-1102 栃木県宇都宮市白沢町 1 8 1 3 - 1 6 ホームページ

2 仕事内容

職種	薬剤師 【フルタイム】
仕事内容	・入院病棟での薬剤師業務 ・薬剤識別業務 ・医薬品管理業務 ・調剤業務 ※事前見学も可能です。
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23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	Z54				

オンライン自主応募可
地方自治体のみ可

就業地住所	栃木県宇都宮市
職業分類	021-04

産業分類	831	病院
------	-----	----

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b) 280,000 円 ~ 380,000 円 ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (a) 給 額 的 手 当 に 支 払 わ れ る 手 当 (b)	基本給 (月額平均) 又は時間額 270,000 円 ~ 350,000 円 月平均労働日数 (19.9 日)
	調整 手当 10,000 円 ~ 30,000 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
	その他手当付記事項 (d) ・皆勤手当 6,000 円 ・住宅手当 20,000 円 (該当者のみ)
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 35,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払金日	固定 (月末)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 4,000 円 ~ 29,000 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 3 回 (前年度実績) 賞与月数 計 3.50ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人 慈啓会 白澤病院

4 労働時間

就業時間

(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 なし

特別な事情・期間等

休憩時間

60分

年間休日数

126日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

*年末年始、夏季休暇（3日間）

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（一律 60歳）

再雇用制度 あり（上限 65歳まで）

勤務延長 あり（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、365日利用可

6 会社の情報

企業情報

従業員数 200人

就業場所 130人

(うち女性 80人)

(うちパート 5人)

設立年 平成 2年

資本金

労働組合 なし

事業内容

内科・糖尿病内科・神経内科・呼吸器内科・循環器内科・放射線科・リハビリテーション科（療養型病棟）

会社の特長

患者本位の医療サービス、福祉サービス等、地域に密着した患者指向のより質の高い医療サービスを目指したい。

役職／代表者名

理事長 太田 照男

法人番号 3060005000846

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 該当者なし

看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

*賃金支払日は当月末日です。

*マイカー通勤時の駐車場は無料。

*オンライン自主応募の場合はハローワークの紹介状は不要です。

*事前見学可能です。【職場見学可】

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 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 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

〒 329-1102

栃木県宇都宮市白沢町1813-16

JR岡本駅 から 車10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 ~~マイカー~~ その他 薬剤師免許の写し

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送

~~求職者マイページ~~ または事前持参可

郵送の送付場所

〒 329-1102

栃木県宇都宮市白沢町1813-16

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

事務長

コバヤシ 小林

電話番号 028-673-0011 内線（ ）

FAX 028-673-7711

Eメール