

求人番号

15010-12488441

事業所番号

1501-504398-1

受付年月日 令和6年4月1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  | A02               |  |  |  |     |
|      | A10               |  |  |  | Z54 |

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不可

|          |        |
|----------|--------|
| 就業地住所    | 職業分類   |
| 新潟県新潟市西区 | 021-04 |
|          |        |
|          |        |

|      |    |
|------|----|
| 産業分類 |    |
| 831  | 病院 |

1 求人事業所

|      |                                                                                      |  |  |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 事業所名 | イリョウホウジンタイヨウカイ ニイガタノウゲカピョウイン<br>医療法人泰庸会 新潟脳外科病院                                      |  |  |
| 所在地  | 〒950-1101<br>新潟県新潟市西区山田3057番地                                                        |  |  |
|      | ホームページ <a href="http://www.niigata-nogeka.or.jp">http://www.niigata-nogeka.or.jp</a> |  |  |

2 仕事内容

|         |                                                                             |           |  |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| 職種      | 薬剤師                                                                         |           |  |
| 仕事内容    | ・ 薬剤師業務全般を行っていただきます。<br>・ 夜間はオンコール対応となり、当番制で月5回程度になります。<br><br>業務の変更範囲：変更なし |           |  |
| 雇用形態    | 正社員<br>正社員以外の名称                                                             |           |  |
|         | 正社員登用<br>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<br><br>契約更新の条件                                                    |           |  |

3 賃金・手当

(1/2)

|                     |                                                  |                     |                   |
|---------------------|--------------------------------------------------|---------------------|-------------------|
| 月額(a+b)             |                                                  | 267,700円 ~ 358,900円 |                   |
| ※(固定残業代がある場合はa+b+c) |                                                  |                     |                   |
| 基本給<br>(a)          | 基本給(月額平均)又は時間額                                   |                     | 月平均労働日数(19.9日)    |
|                     | 192,700円 ~ 283,900円                              |                     |                   |
|                     | 業務                                               | 手当                  | 5,000円 ~ 5,000円   |
|                     | 薬剤師                                              | 手当                  | 50,000円 ~ 50,000円 |
| 調整<br>(b)           | 調整                                               | 手当                  | 20,000円 ~ 20,000円 |
|                     |                                                  | 手当                  | 円 ~ 円             |
| 固定<br>賃金<br>(c)     | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                      |                     |                   |
|                     |                                                  |                     |                   |
| その他<br>手当<br>(d)    | 住宅手当(支給条件あり)<br>扶養手当(支給条件あり)<br>待機手当(回数により)      |                     |                   |
|                     |                                                  |                     |                   |
| 賃形態<br>金等           | 月給 円 ~ 円                                         |                     |                   |
|                     | その他内容                                            |                     |                   |
| 通手<br>勤当            | 実費支給(上限あり) 月額 32,000円                            |                     |                   |
| 賃締<br>切日            | 固定(月末)                                           |                     |                   |
| 賃支<br>払日            | 固定(月末以外) 当月 25日                                  |                     |                   |
| 昇<br>給              | あり(前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 0円 ~ 11,500円(前年度実績)     |                     |                   |
| 賞<br>与              | あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績)<br>賞与月数 計 3.60ヶ月分(前年度実績) |                     |                   |

|      |                 |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 医療法人泰庸会 新潟脳外科病院 |
|------|-----------------|

求人票（フルタイム）

求人番号  
15010-12488441

事業所番号  
1501-504398-1 (2/2)

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 | 時間外労働あり 月平均 6 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

|                                                     |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| その他                                                 |  |
| 週休二日制 毎 週                                           |  |
| シフト制（土・日・祝は交替勤務で、出勤の場合は平日休みとなります。月の半分以上は土・日・祝休みです。） |  |
| 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 <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   | あり（勤続 3年以上） |
| 企業年金                                           | <del>厚生年金基金</del> 確定拠出年金 <del>確定給付年金</del>                   |       |             |
| 定年制 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>(一律 60歳) (上限 65歳まで) |                                                              |       |             |
| 入居可能住宅                                         | <del>単身用 <del>あり</del></del><br><del>世帯用 <del>あり</del></del> |       |             |
| 利用可能託児施設 あり                                    |                                                              |       |             |
| 託児施設に関する特記事項                                   |                                                              |       |             |
| 院内保育所                                          |                                                              |       |             |

6 会社の情報

|                  |                                          |                    |
|------------------|------------------------------------------|--------------------|
| 企業情報             | 従業員数 259人                                | 設立年 昭和63年          |
|                  | 就業場所 259人                                | 資本金                |
|                  | (うち女性 181人)                              | 労働組合 なし            |
|                  | (うちパート 20人)                              |                    |
| 事業内容             | 病院（脳神経外科・脳神経内科・放射線治療科・内科・麻酔科・リハビリテーション科） |                    |
| 会社の特長            | 脳神経外科専門病院                                |                    |
| 役職／代表者名          | 病院長 恩田 清                                 | 法人番号 5110005000681 |
| 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 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

○連絡可能時間帯；平日8時30分～17時30分

○病院見学をご希望の方は総務課までご連絡をお願いいたします。

\*オンライン自主応募可（自主応募の場合はハローワークの紹介状不要）

7 選考等

|            |                                                                                                    |           |                        |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------|
| 採用人数       | 1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 <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 10日以内                                                                                        | 面接後 10日以内 |                        |
| 通知方法       | <del>求職者マイページに連絡</del>                                                                             | 郵送        | 電話 Eメール <del>その他</del> |
| 日時         | 随時                                                                                                 |           |                        |
| 選考場所       | 〒 950-1101<br>新潟県新潟市西区山田3057番地                                                                     |           |                        |
| 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> 薬剤師免許（写）                                                     |           |                        |
|            | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送                                                                            |           |                        |
|            | <del>求職者マイページ</del>                                                                                |           |                        |
|            | 郵送の送付場所                                                                                            |           |                        |
|            | 〒 950-1101<br>新潟県新潟市西区山田3057番地                                                                     |           |                        |
|            | 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        | 総務課<br>ヤマギシ 山岸<br>電話番号 025-231-5120 内線（ ）<br>FAX 025-231-5120<br>Eメール saiyou@niiigata-nogeka.or.jp |           |                        |