

求人番号

21010-10636041

事業所番号

2101-622636-4

受付年月日 令和6年3月14日

紹介期限日 令和6年5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

熊本県上益城郡御船町

職業分類

021-04

産業分類

836

医療に附帯するサービス業

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

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ アメックファーマシー
株式会社 アメックファーマシー こすもす薬局鹿島町店

所在地

〒 500-8323
岐阜県岐阜市鹿島町 6 丁目 1 6 - 8

ホームページ

2 仕事内容

職種

薬剤師

仕事内容

保険調剤薬局の運営に係わる全ての業務

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

3 賃金・手当

就 業 場 所

〒 861-3207
熊本県上益城郡御船町大字御船 9 0 2
こすもす薬局 御船店

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限

定年年齢 6 0 歳のため

学歴

必須 大学以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 必須
保険調剤薬局での勤務経験 3 年以上

必要スキル

必要な免許・資格

薬剤師 必須

普通自動車運転免許 必須

試用期間

試用期間あり 期間 3 ヶ月
試用期間中の労働条件 同条件

賃 金

月額（a + b） 352,500 円 ～ 452,500 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（月額平均）又は時間額 月平均労働日数（20.4 日）
200,000 円 ～ 300,000 円

資格 手当 50,000 円 ～ 50,000 円
認定薬剤師 手当 5,000 円 ～ 5,000 円
地域 手当 30,000 円 ～ 30,000 円
手当 円 ～ 円

あり（ 67,500 円 ～ 67,500 円）
固定残業代に関する特記事項
時間外手当は、時間外労働の有無にかかわらず、固定残業代として支給し、20 時間を超える時間外労働は追加で支給。

賃形態等

月給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
昇給率 1 月あたり 1.00% ～ 1.00%（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 50,000 円 ～ 600,000 円（前年度実績）

事業所名

株式会社 アメックファーマシー こそすす薬局鹿島町店

求人票（フルタイム）

求人番号

21010-10636041

事業所番号

2101-622636-4 (2/2)

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 50分 ~ 18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

時間外労働あり 月平均 10 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

70分

年間休日数

120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 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 18人

就業場所 0人

(うち女性 0人)

(うちパート 0人)

設立年 平成29年

資本金 100万円

労働組合 なし

事業内容

元気グループの調剤薬局部門を運営している会社です。

会社の特長

患者さんに気軽に来ていただけるアットホームな薬局です。

1 4 ユ

役職／代表者名

代表取締役 野口 賢

法人番号 8180003018493

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 なし

介護休業取得実績 なし

看護休暇取得実績 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

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

その他

結果通知

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 1日以内

面接後 5日以内

その他

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

〒 861-3207

熊本県上益城郡御船町大字御船9 0 2

こそすす薬局 御船店

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 面接時持参

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

代表取締役

ノグチケン 野口賢

電話番号 096-282-4244 内線 ()

FAX 096-282-4245

Eメール cosmospharmacymifune@gmail.com