

求人番号

23090- 4224141

事業所番号

2309- 4589-2

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ソウジュカイ 医療法人 双樹会
所在地	〒 471-0025 愛知県豊田市西町 1 - 1 6 ホームページ https://sojukai.jp

2 仕事内容

職種	老健の薬剤師（サマリヤの丘）	
仕事内容	介護老人保健施設での薬剤師のお仕事です。 ・入所者の調剤業務、服薬指導と管理業務 ・医師との連携業務 ・在庫管理など 【変更範囲：変更なし】	
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

受付年月日 令和6年4月26日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄		M04	B50	

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	愛知県新城市
職業分類	021-04

産業分類	832 一般診療所
------	-----------

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,810 円 ~ 1,810 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	1,800 円 ~ 1,800 円
	処遇改善手当	10 円 ~ 10 円
金	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)	
	賃形態金等	時給 円 ~ 円
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 700 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時間あたり 10 円 ~ 30 円 (前年度実績)
賞与	なし	年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）



事業所名

医療法人 双樹会

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 09時 00分 ~ 17時 00分 の間の 3時間 以上

就業時間に関する特記事項

週1 2時間以上勤務できる方

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

0分

週所定労働日数

週4日 以上

労働日数について相談可

休日等

その他

週休二日制 な し

休日について希望があれば相談に応じます

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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

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 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 なし (一律 65歳)

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 285人

就業場所 88人

(うち女性 80人)

(うちパート 40人)

設立年

資本金 1,650万円

労働組合 なし

事業内容

眼科 内科循環器科 介護老人保健施設 訪問介護 グループホーム 有料老人ホームの運営

会社の特長

○河合眼科（豊田）味岡眼科（小牧）知多眼科（知多）常滑眼科（常滑）三好眼科（三好）日進眼科（日進）ハートフルクリニック（豊田）老健サマリヤの丘（新城）等を経営する

役員／代表者名

理事長 河合 卓哉

法人番号 5180305005473

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 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

まずは応募書類をご送付ください。
書類選考後、面接日時等ご連絡差し上げます。面接は勤務地で行います。

* 加入保険および有給休暇は、勤務状況により法定通り（表記は週4日、3時間勤務の場合）

* 昇給は不定期です

* 制服（作業服）：試用期間終了後 有（貸与）

☆☆【ハローワーク豊田からのお願い】☆☆
ご応募の際は紹介状の交付を受けてください。
また、求人票は雇用条件を保証するものではありませんので、採用時は事業所より雇用契約書等の交付を受けてください。

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 []

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

即決

書類選考結果通知 面接選考結果通知

書類到着後 7日以内 面接後 10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

メール

その他

日時

随時 []

選考場所

〒 441-1301

愛知県新城市矢部字上ノ川 1ー3
新城介護老人保健施設 サマリヤの丘

J R 飯田線 東新町駅 から 徒歩15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

~~メール~~ 郵送 []

~~求職者マイページ~~

郵送の送付場所

〒 471-0025 豊田市西町 6ー2ー8
医療法人双樹会 事務局 宛

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

事務局

フクチ 福地

電話番号 0565-47-4110 内線 ()

FAX 0565-33-8383

Eメール