

求人番号

27160- 2229141

事業所番号

2716-911063-5

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジン ハクガカイ タキタニ ビョウイン 医療法人 博我会 滝谷病院
所在地	〒 586-0006 大阪府河内長野市松ヶ丘中町 1 4 5 3 ホームページ http://www.takitani-hp.jp

2 仕事内容

職種	薬剤師
仕事内容	病院内での調剤、服薬指導等の薬局業務全般に従事していただきます。 *薬品管理（薬歴管理・薬剤管理） *その他付随する業務 ※オンコール・夜勤はございません。 ◇職場見学歓迎いたします◇ ☆未経験の方、ブランク有でも復帰を目指す方歓迎いたします☆ 変更の範囲：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 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 1名
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） 1年 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件

受付年月日 令和6年4月5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		P23		Z54		A00

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	大阪府河内長野市
職業分類	021-04

産業分類	831 病院
------	--------

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,850 円 ~ 2,800 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	1,850 円 ~ 2,800 円
	手当	円 ~ 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 その他内容
	通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 25,000 円
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 28 日	
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 10 円 ~ 100 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）

求人番号



27160- 2229141

事業所番号



2716-911063-5 （2／2）

事業所名	医療法人 博我会 滝谷病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 09時 00分 ～ 17時 00分 （2） 09時 00分 ～ 12時 30分 （3） 13時 00分 ～ 17時 00分 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 〔（2）（3）土曜日 休憩なし ＊就業時間は応相談〕			
	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 週所定労働日数 週1日 以上 労働日数について 相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 〔シフト制（就業日数・曜日は応相談） 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1 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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅	単身用（ ） 世帯用（ ）		
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 297人 就業場所 73人 （うち女性 60人） （うちパート 16人）	設立年 昭和28年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療療養型病床36床・障害者病棟57床 雇用保険適用事業所番号：2711-031015-2	
会社の特長	私たちは患者様との心のふれあいを大切に、 真心かよう医療を実践したいと考えています。	
役職／代表者名	理事長 山岡 久泰	法人番号 4120105000210
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 なし		

求人に関する特記事項

＊マイカー通勤について
駐車場代の自己負担額：上限月7,000円
距離に応じて通勤手当あり

＊就業条件により、加入保険は異なります。

＊有給休暇は法定通り。

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	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 7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	その他〔後日連絡〕		
選考場所	〒586-0006 大阪府河内長野市松ヶ丘中町1453 または 大阪市天王寺区細工谷1-1-15 401号 書類選考の結果通知時に面接場所を指定いたします。		
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〕		
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ〔 〕		
	郵送の送付場所 〒543-0032 大阪市天王寺区細工谷1-1-15 HAKUGAビル401 医療法人博我会 採用担当		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
〔選考に関する特記事項 ハローワークから電話連絡の上、応募書類を送付してください。 書類選考後、ご連絡いたします。〕			
担当者	統括事務局 サイヨウタントウシャ 採用担当者 電話番号 06-6796-8156 内線（ ） FAX 06-6796-8157 Eメール		