



求人番号

35090-1543361

事業所番号

3509-101004-8

受付年月日 令和8年3月2日

紹介期限日 令和8年5月31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

就業地住所

山口県岩国市

職業分類

021-04

産業分類

603 医薬品・化粧品小売業

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	カブシキガイシャ ヤクメイカン 株式会社 薬明館
所在地	〒740-0034 山口県岩国市南岩国町1丁目30-16 ホームページ https://yakumeikan.com/

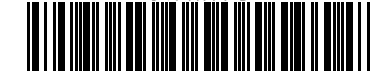
2 仕事内容

職種	薬剤師 (センター薬局 夜間)
仕事内容	*調剤業務 (夜間) ・医師の処方箋に基づく医薬品の調剤、服薬指導、薬品の管理等をしていただきます。 [将来の業務内容の変更範囲: 変更なし]
雇用形態	パート労働者 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

就業場所	〒740-0037 山口県岩国市愛宕町1-1-3 「センター薬局」 JR山陽本線 南岩国駅 から 徒歩30分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり 転可勤能の性 なし
年齢	年齢制限 あり (18歳以上) 年齢制限該当事由 法令の規定により年齢制限がある 深夜勤務があるため
学歴	必須 大学以上 薬学部卒
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	
必要な免許・資格	薬剤師 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

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)	2,857 円 ~ 2,857 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	2,857 円 ~ 2,857 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当	*日給に深夜割増を含む *基本給時間換算額: 日給 ÷ 8.75時間 *就業時間計算 通常5時間、深夜時間帯3時間 5h + 3h × 1.25 = 8.75h
賃形態等	日給 25,000 円 ~ 25,000 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限なし)
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15 日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	なし
賞与	なし 年 回 (前年度実績)



事業所名	株式会社 葉明館
------	----------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位)		
	(1)	21時 00分 ~ 09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	240分	週所定労働日数	週3日 程度
休日等	その他 週休二日制 毎 週 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5日		

6 会社の情報

企業情報	従業員数	190人	設立年	昭和63年	
	就業場所	21人	資本金	2,000万円	
	(うち女性)	13人	労働組合	なし	
	(うちパート)	5人			
事業内容	保険調剤薬局				
会社の特長	* 地域医療への貢献 * 調剤専門薬局				
役員/代表者名	代表取締役 矢部 薫子	法人番号	7250001011709		
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					

求人に関する特記事項

* 特定適用事業所の短時間労働者 (週20時間以上、期間2ヶ月超、月収8.8万円以上) の条件を満たすため、厚生年金等に加入

* 紹介連絡の上、事前に応募書類を本社へ送付して下さい。後日、面接についてお知らせします。

《送付先》〒740-0034
岩国市南岩国町1-30-16
(株)葉明館 山下 宛

◆応募にはハローワークの紹介状が必要です。

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 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
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 日以内	面接後 3日以内
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
日時	随時		
選考場所	〒740-0034 山口県岩国市南岩国町1-30-16 JR山陽本線 南岩国駅 から 徒歩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 <input type="checkbox"/> その他 薬剤師免許 <input type="checkbox"/>		
	送付方法 Eメール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 求職者マイページ <input type="checkbox"/>		
	郵送の送付場所 〒740-0034 山口県岩国市南岩国町1丁目30-16		
	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	本社 カネシゲ 兼重 電話番号 0827-32-8811 内線 () FAX 0827-32-8993 Eメール		