

求人番号

44060- 2057141

事業所番号

4406-301513-6

受付年月日 令和6年4月19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

Z88

Z86

就業地住所

大分県佐伯市

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、民間人材ビジネス共に不可

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ シモカワヤツキョク
株式会社 下川薬局

所在地

〒 876-0801
大分県佐伯市葛港4－1 6

ホームページ

2 仕事内容

職種

薬剤師

仕事内容

薬剤師業務全般を行います。
・調剤、服薬指導、薬歴管理
・可能であれば在宅服薬管理（社用車〈軽ＡＴ車〉）
主に、店舗近隣（佐伯市内）

「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 **あり**
正社員登用の実績（過去３年間）
2 名

派遣遣負・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

〒 876-0813
大分県佐伯市長島町4丁目1番6号
「長島店」：佐伯市長島町4丁目1番6号 又は
「光陽台店」：佐伯市池田1712番30
佐伯駅 から 車8分

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

あり 転勤範囲

法人内別店舗（佐伯市内）

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60歳

学歴

必須 大学以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキル

文字入力程度

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ヵ月
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)

2,500 円 ～ 3,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（時間換算額）
2,500 円 ～ 3,000 円

給付額 (b)

手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円
手当 円 ～ 円

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

通手当

実費支給（上限あり） 月額 16,100 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

あり（前年度実績 **あり**）
金額 1時間あたり 50 円 ～ 100 円（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

事業所名

株式会社 下川薬局

求人番号

44060- 2057141

事業所番号

4406-301513-6 （2／2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 09時 00分 ～ 13時 00分
（2） 14時 00分 ～ 18時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
就業時間相談応じます
※組合せ勤務、固定勤務など相談可

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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5日 程度 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
年末年始、夏季休暇
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 57人
就業場所 5人
（うち女性 4人）
（うちパート 1人）
設立年 平成10年
資本金 1,000万円
労働組合 なし

事業内容

保険調剤・医薬品の販売

会社の特長

大分県内にて調剤薬局を展開。

役職／代表者名

代表取締役 下川 要二
法人番号 9320001008976

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

～会社費用負担制度あり～
・認定薬剤師取得、eラーニング、Jパルス等
・日薬県薬業委員会費、賠償責任保険
・必要な学会、研修等
土曜日出勤可能な方を希望しています。
賞与は業績や実績による
駐車場 無料
子育て応援求人（学校行事・病気等、柔軟に対応）

7 選考等

採用人数

2人 募集理由 その他 業務拡充

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 その他
即日決 書類到着後 1日以内 面接後 5日以内

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

その他 応募書類事前提出。到着後7日以内に面接日時を連絡。

選考場所

〒 876-0835
大分県佐伯市鶴岡町1-10-22
「しもかわ調剤薬局」
佐伯駅 から 車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 ~~マイページ~~ その他 直接持参可
送付方法 Eメール 郵送
~~求職者マイページ~~
郵送の送付場所
〒 876-0801
大分県佐伯市葛港4-16
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

総務
シモカワ 下川
電話番号 0972-22-5125 内線（ ）
FAX 0972-22-5125
Eメール