



求人番号

05020- 1845861

事業所番号

0502- 440-9

受付年月日 令和8年5月7日

紹介期限日 令和8年7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

秋田県能代市

職業分類

021-04

産業分類

831 病院

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	イリョウホウジンコウジンカイ シマダビョウイン 医療法人弘仁会 島田病院
所在地	〒016-0837 秋田県能代市字西赤沼14-4 ホームページ https://shimada-hp.com/

2 仕事内容

職種	【パート】薬剤師
仕事内容	●精神科病院（152床 内訳：精神一般病棟92床、認知症治療病棟60床）の薬局（薬剤師2名、補助者2名）において、1）入院患者への調剤業務（内服・外用薬・注射薬）、2）D.I（医薬品情報の管理・収集・提供）業務、3）病棟における薬剤指導管理業務、4）入院患者の持参薬確認業務 等を行っていただきます。 変更範囲：変更なし
雇用形態	パート労働者 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 2人
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 ～ 令和9年3月31日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 ●契約期間満了時の業務量 ●勤務成績 ●業務遂行能力 ●法人の経営状況

就業場所	事業所所在地と同じ 〒016-0837 秋田県能代市字西赤沼14-4 能代駅 から 車5分
就業条件	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内全面禁煙
マイ通勤力動	可 駐車場 あり 転可勤能の性 なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	不問
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)	2,000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） 2,000円 ~ 3,000円
定額の手当 (b)	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
その他手当付記事項 (d)	【月額賃金目安】 @2,000円×1日7.25時間×月15日=217,500円 @3,000円×1日7.25時間×月15日=326,250円
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給（上限あり） 月額 15,000円
賃締切日	固定（月末以外） 毎月 20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）



05020- 1845861

事業所番号



0502- 440-9 (2/2)

事業所名	医療法人弘仁会 島田病院
------	--------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 16時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 0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	45分 週所定労働日数 週3日 以上 労働日数について 相談可
------	---------------------------------

休日等	土日祝日 その他 週休二日制 毎週 当院の就業規則の定めに基づく休暇があります。 実際の休暇は勤務表の記載内容に基づきます。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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
------	----------------------

雇用形態	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 113人 設立年 昭和35年 就業場所 108人 資本金 1,400万円 (うち女性 76人) 労働組合 なし (うちパート 3人)
事業内容	医療業
会社の特長	当院は精神科急性期・慢性期治療、認知症治療を必要とされている方にご利用いただいております。医師、看護職員、薬剤師、作業療法士等コメディカルが一体となり精神科医療を提供しています。
役員/代表者名	理事長 野宮 浩平 法人番号 9410005003766
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 あり
外国人雇用実績	U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

- 賃金額はご経験等に基づき加算いたします。
- 休憩45分、終業16時30分、実働7時間15分、時間外勤務がほとんどないため、ワークライフバランスを充実させることができます。
- 1日の勤務時間数、週の勤務日数(3日以上)ともに相談に応じます。

※ご応募の方は、当院担当者へハローワークを通じて連絡のうえ、次の書類を郵送又は持参の方法でご提出ください。その後当院担当者から書類選考の結果をご連絡いたします。

- 【応募書類】
- 1) ハローワークからの「紹介状」
 - 2) 履歴書(顔写真貼付)
 - 3) 職務経歴書
 - 4) 薬剤師免許証の写し
 - 5) その他薬剤師業務遂行に関連する資格等をお持ちの場合は、その資格証、研修修了証等の写し

7 選考等

採用人数	1人 募集理由 欠員補充
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 書類到着後 7日以内 面接後 7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	随時
選考場所	〒016-0837 秋田県能代市字西赤沼14-4 能代駅 から 車5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 () その他 薬剤師免許証の写し 送付方法 Eメール 郵送 (又は持参) 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒016-0837 秋田県能代市字西赤沼14-4 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	事務長 若山 伸幸 電話番号 0185-52-5363 内線 () FAX 0185-52-5365 Eメール