

求人番号

23090- 9996251

事業所番号

2309- 4589-2

受付年月日 令和7年10月8日

紹介期限日 令和8年1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

識別欄

M04

Z54

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

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

派遣・請負・等

正社員登用 なし

正社員登用の実績（過去3年間）

雇用期間

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

〒 441-1301
愛知県新城市矢部字上ノ川 1 - 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

就労環境

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
屋外に喫煙所を設置

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（64歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年年齢が6 5 歳のため

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC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 異なる 条件の内容
試用期間中は制服貸与がありませんので、ご自身で作業着を用意してください。それ以外は同条件です。

3 賃金・手当 (1/2)

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

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

時給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

日額 700 円

固定 (月末以外)

毎月 20 日

固定 (月末)

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)

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

就業時間に関する特記事項

週12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 301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

書類選考結果通知

書類到着後 7日以内

面接選考結果通知

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 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1-3

新城介護老人保健施設 サマリヤの丘

JR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 その他

送付方法

郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒471-0025 豊田市西町6-2-8

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

FAX 0565-33-8383

Eメール

内線 ()