

薬剤師 募集要領

(令和8年4月～)

応募 身 分	募集人員	1名
	応募資格	免許取得者 又は 免許取得予定の者
	身分	正職員
	提出書類	履歴書（写真貼付）、薬剤師の資格を証明する書類の写し、 成績証明書（免許取得見込みの者に限る） 卒業及び修了見込証明書（免許取得見込みの者に限る） ※学校からの推薦書がある場合は添付可
	受付期間	随時募集（採用決定時点で締め切る）
	選考	書類審査、面接試験あり（日時は別途通知）
	採用予定日	合格者と要相談
務 条 件 等	条件付採用	採用後、6か月間は、地方公務員法第22条の規定による条件付採用期間となります。
	勤務時間	（平日）午前8時30分から午後5時15分まで
	有給休暇	採用時に20日付与（採用日によっては初年度の日数が少なくなりますが、翌年度からは20日付与します。）（最大40日）
	その他の休暇	病気休暇、特別休暇（夏季、産前産後、忌引、結婚、育児、子の看護など）、介護休暇、介護時間
給 与 等	休業制度	育児休業（条件を満たす場合のみ）など
	厚岸町職員の給与に関する条例等に基づき支給	
	給料月額	（大学6卒） 299,000円 ※前歴等経験年数により決定 ※定期昇給制度あり
	各種手当	扶養手当、通勤手当、住居手当、寒冷地手当（11月～3月）、 時間外手当、単身赴任手当など
	期末勤勉手当	（年間支給月数）4.65か月
福 利 厚 生	退職手当	北海道市町村職員退職手当組合に加入
	社会保険	北海道市町村職員共済組合に加入
	各種事業	北海道市町村職員福祉協会の福利厚生事業、医療給付事業などが利用できます
保育施設	なし	
問い合わせ 書類提出先	〒088-1195 北海道厚岸郡厚岸町住の江1丁目1番地 町立厚岸病院 事務局 (TEL)0153-52-3145 (代表) (FAX)0153-52-6137 (e-mail) atubyoso@xpost.plala.or.jp	