

受付日 年 月 日

薬剤師求人票

(県薬事務局提出用)

求人先 名称	(TEL) (FAX)		最寄駅 線 駅	
求人先 所在地	〒		開設 年 月	
採用 担当者	(フリガナ) (役職)		(連絡先) TEL FAX	
求人先 業 態	1. 調剤薬局 4. その他 2. 調剤+OTC 3. OTCのみ	取扱い 処方せん 科 目 約 枚/1日	求人先 従業員 構 成	正社員 人 パート 人 うち薬剤師 人
雇 用 形 態	常 勤 人 パート 人	不問 人 男性 人 女性 人	年 齢 歳 ~ 歳位	雇 用 期 間
職務内容	薬剤師のレセプト請求業務(有・無)		経 必 験 要 等 な	
就業時間	平日 AM : ~ PM : 土曜日 AM : ~ PM : 曜日 AM : ~ PM : 曜日 AM : ~ PM : (シフト制 有・無) 過労働 時間	休 日	週休 日制 (祭日を含む・含まない) 曜日 曜日	
賃金形態	常 勤		パ ー ト	
	月 給 基 本 給	円~ 円	時 給 円~ 円	
	定 期 的 に 支 払 わ れ る 手 当	手 当 円	出勤希望曜日	
		手 当 円	希 望 時 間 帯	
		手 当 円	手 当 円	
	通 勤 手 当	1. 全額 2. 定額 (最高 円)	1. 全額 2. 定額	
	月 額 収 入 (税 込)	円~ 円	円~ 円	
	年 収 (税 込)	万円~ 万円	万円~ 万円	

会 社 名	法人・個人	本 店 所在地	〒 TEL FAX
代 表 者	薬剤師 非薬剤師	設 立	T S H 年 月 資本金 百万円
店 舗 数	市 店舗	全 体 従業員	人 (男性 人 女性 人) 薬剤師 人
社 会 保 険	雇 用 労 災 その他 健 康 厚 生 ( )	福利厚生 各種制度	初年度有給 日 年末年始休日 日 夏 期 休 日 日