

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 バ ス 分又は徒歩 分	
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 2. 調剤+OTC 3. OTCのみ	4. その他	取扱い 処方せん 科 目 約 枚／1日	求人先 従業員 構 成 正社員 パート うち薬剤師 人 人 人 人	
雇用 形 態	常 勤 人 パート 人	不問 男性 女性	人 人 人	年齢 歳 ～ 雇用期間	
職務内容	薬剤師のレセプト請求業務(有・無)			経 驚 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 週休 日 制 (祭日を含む・含まない) 曜日 曜日	
賃金形態	常 勤			バ 一 ト	
	月 給 基 本 給	円～ 円		時 給 円～ 円	
	定期的に 支払われる	手当	円	出勤希望曜日	
		手当	円	希望時間帯	
	手 当	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 女 性)	薬剤師	人
社 会 保 険	雇 用 労 災 その他の 健 康 厚 生 ()	福 利 厚 生 各種制度	初年度有給 夏 期 休 日	日 年末年始休日	日