

新潟県済生会三条病院 薬剤師（正規職員）募集要項

- 名称 「新潟県済生会三条病院」
- 所在地 〒955-8511 新潟県三条市大野畑 6 番 18 号
- 診療科目 17 科目 人工透析施設、検診センターあり
- 病床数 120 床
- 職員数 300 名（内、薬剤師 10 名）
- 関連施設 済生会三条訪問看護ステーション、介護老人保健施設ケアホーム三条、済生会三条療育サポートセンターひまわり、介護医療院なでしこ、他



【 募集職種 】

| | |
|------|--------------------------|
| 採用月日 | 令和 9 年 4 月 1 日 ※既卒の場合は随時 |
| 募集職種 | 薬剤師（正規） 新卒または既卒 1 名 |

【 給 与 】

| | | | |
|-------|--|-----------------------------|----------------------|
| 想定給与 | 新 卒 月額 262,100 円程度（休日勤務 1 回） | | |
| | 既 卒 月額 278,100 円程度（経験 5 年、休日勤務 1 回） | | |
| 基本給 | 大学卒（6 年） | 224,600 円 | 免許取得後の経験は規程に基づき加算します |
| 諸手当 | 給与調整手当 | 月額 10,000 円 | |
| | 処遇改善手当 | 月額 17,500 円 ※国による制度の適用 | |
| | 休日勤務手当 | 10,000 円/日 ※休診日の当番勤務 | |
| | 通勤手当 | 上限 25,400 円 ※通勤距離 2 km から支給 | |
| | 住宅手当 | 上限 27,000 円 ※条件あり | |
| | 扶養手当 | 6,500 円 / 子 1 人につき ※条件あり | |
| 給与支給日 | 月末締め当月 25 日支給（休日祝日に該当する場合、前営業日に支給） 月給制 | | |

| | | |
|------|---|------------------------------|
| 試用期間 | 有（入職日より6ヶ月間） | |
| 勤務時間 | 週実働40時間 | 8:35 ~ 17:35 実働8時間（休憩60分） |
| 休 暇 | 4週8休制（令和7年度年間休日124日） 年次有給休暇：20日（4月～翌3月） 休 日：土曜・日曜・祝日、済生会創立記念日、年末年始 特 別 休 暇：結婚休暇、忌引休暇など | |
| 賞 与 | 年2回（6月/12月） 令和7年度実績 合計3.70ヶ月 標準 合計4.0ヶ月（業績により変動） ※初年度は試用期間解除後から支給（新卒の場合） | |
| 昇 給 | 年1回 | |

【 福利厚生 】

| | |
|----------|--|
| 退職金制度 | 有（済生会共済事業） |
| 確定拠出年金制度 | 有（希望者） |
| 院内活動等 | 病院互助会による各種行事：新人歓迎会、ビールパーティー、大忘年会 職員旅行、お月見会 ソフトボール部（済生会内施設対抗大会参加） 済生会永年勤続表彰（勤続10年、20年、30年） |
| 育児・介護等 | 育児・介護休業制度、育児・介護短時間制度 病児・病後児保育ルーム併設 |
| 保険加入 | 健康保険（全国健康保険協会）、厚生年金保険、雇用保険、労災保険加入 |
| そ の 他 | 済生会グループの各種福利厚生制度 日本病院会倶楽部加入（提携先サービスの優待価格利用） 敷地内禁煙 |

【 業務内容 】

| | |
|------|--|
| 業務内容 | <ul style="list-style-type: none"> ○調剤業務 ○病棟薬剤業務 ○薬剤管理指導業務 ○注射薬混合調剤業務 ○チーム医療 ※薬剤師10名在籍（2026年3月現在） |
|------|--|

【 採用試験 】

| | | |
|-----------------------|---|--|
| <p>応募条件</p> | <p>○薬剤師国家資格を有する方（取得見込みの方） ※国家試験不合格の場合、採用は取り消しとなります</p> | |
| <p>応募方法</p> | <p>新卒の方：①④⑤⑥既卒の方：①②③⑥の書類を下記宛先に送付してください ①履歴書（写真貼付、メールアドレスの記入） ②職務経歴書 ③資格証明書（写） ④成績証明書 ⑤卒業見込証明書 ⑥健康診断書（写）</p> <p>※事前見学を希望される方は下記担当まで電子メールでお問い合わせください</p> | |
| <p>試験日程</p> | <p>方 法</p> | <p>筆記試験（適性検査、専門試験） 面接試験 ※応募多数の場合は、書類選考を実施させていただく場合がございます</p> |
| | <p>実 施 日</p> | <p>随時 ※詳細は応募書類確認後に通知いたします</p> |
| | <p>結 果 通 知</p> | <p>試験後10日以内に結果を通知致します</p> |
| <p>申込み お問い合わせ</p> | <p>〒955-8511 新潟県三条市大野畑6-18 新潟県済生会三条病院 総務課 担当 伊藤 TEL (0256) 33-1551 E-Mail jinji@saisanhp.com 病院ホームページ URL https://www.saisanhp.com</p> | |