

施設情報

年 月 日

法人名 施設名					
所在地	〒				
アクセス					
直通TEL		直通FAX			
E-MAIL		URL			
担当者名		役職(部署)			
診療科目	内・呼・消・循・小児・精・神内・外・整外・脳外・胃腸・産婦・皮・眼・泌・肛・放・麻 耳鼻・形成・リハ・美容・歯・口外・特養・老健・デイ・その他()				
車通勤	<input type="checkbox"/> 可(円)・ <input type="checkbox"/> 不可	外来数	人/日・月 平均	手術数	人/日・月 平均
救急指定	()次救急・ <input type="checkbox"/> 無	救急数	台/日・月 平均	寮施設	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
処方箋枚数	枚/月 平均	カルテ	<input type="checkbox"/> 電子カルテ <input type="checkbox"/> オーダリング <input type="checkbox"/> 手書き		
処方	<input type="checkbox"/> 院内処方 <input type="checkbox"/> 院外処方	昼食	円/回		
人員構成	総職員数	常勤計 名	非常勤計 名	薬剤師数	常勤計 名 非常勤計 名
病床数	床(急性期: 床 一般: 床 療養型: 床 その他: 床)				
保育所	<input type="checkbox"/> 有(料金 円/日 歳以上から可能) ・ <input type="checkbox"/> 無				
医療設備					
関連施設					
その他					

薬剤師募集情報

常勤募集	人数	名	業務内容			
非常勤募集	人数	名	業務内容			
年齢	歳～ 歳 ・ <input type="checkbox"/> 不問		経験年数	年以上 ・ <input type="checkbox"/> 不問	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 不問
必要スキル						
勤務時間	: ~ :		: ~ :		: ~ :	
休日			年間休日	日	残業	時間/月・無
休暇	夏期	日	年末年始	日	その他	日
夜勤手当	有(常勤 円/回 非常勤 円/回) ・ 無		夜勤回数	回/月 ・ 無		
夜勤体制	薬剤師 名					
常勤給与	年収 万円～ 万円 (例: 卒後 年 万円)					
	月収 万円～ 万円 (例: 卒後 年 万円)					
賞与	年 回 昨年度実績 ヶ月分 (年収に含む 有 ・ 無)					
非常勤給与	時給 ~ 円					
交通費	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 実費支給 <input type="checkbox"/> 上限(円迄)	給与日	毎月 日	締日	毎月 日	

※複数の場合は申し訳ございませんがコピーしてお使い下さい。(株)メディバンク 八尾市光町1丁目29番地 TEL:072-991-6000