神戸大学医学部附属病院【薬剤部 技術補佐員(薬剤師)】募集要項

| 職名 | 技術補佐員(薬剤師) (非常勤職員 パートタイム) | | | | |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|
| 募集人数 | 若干名 | | | | |
| 応募資格 | 薬剤師免許を有し、且つ病院の実務経験がある者 | | | | |
| 就業場所 | 神戸大学医学部附属病院 薬剤部 | | | | |
| | (変更の範囲:原則として変更なし) | | | | |
| 職務内容 | 薬剤業務一般(研修・実務実習指導などを含む) | | | | |
| | (変更の範囲:原則として変更なし) | | | | |
| 採用予定日 | 令和7年12月1日以降(応相談) | | | | |
| 雇用期間 | 採用日~令和8年3月31日 | | | | |
| | ※ 期間満了後,年度毎に更新する場合があります。(採用日から原則として3年を限度 | | | | |
| | とし、特に必要があると認められた場合は最長で5年まで更新可能) | | | | |
| | ※ 更新は次の①~③により判断します。 | | | | |
| | ①契約期間満了時の業務の必要性 | | | | |
| | ②従事している業務の進捗状況 | | | | |
| | ③能力,業務成績,勤務態度 | | | | |
| 試 用 期 間 | 試用期間なし | | | | |
| 就業時間等 | 週 30 時間 1 月以内の変形労働時間制 | | | | |
| ①8:30~15:15 (休憩時間 45 分) | | | | | |
| ②9:30~16:15 (休憩時間 45 分) | | | | | |
| | ③10:30~17:15 (休憩時間 45 分) | | | | |
| | 時間外労働 月1時間程度 | | | | |
| | ※週30時間を基本としていますが、勤務時間は応相談。 | | | | |
| 給 与 | 時給制 1,579~1,769 円(経過年数により決定) | | | | |
| ※本学規程の改正に (月末締めで翌月 17 日に支給) | | | | | |
| より変更になる可能 | | | | | |
| 性があります。 | | | | | |
| 手 当 | ・通勤手当 最高 55,000 円(交通機関等利用者) | | | | |
| ※本学規定に基づく | ・超過勤務(残業)手当 | | | | |
| 所定の支給要件があ | | | | | |
| ります。 | | | | | |
| 本学規程の改正によ | | | | | |
| り変更になる可能性 | 生 | | | | |
| があります。 | あります。 | | | | |
| 休 暇 週 30 時間勤務の場合 | | | | | |
| ※本学規程の改正に 年次有給休暇 採用時 3日 | | | | | |
| より変更になる可能 6ヶ月継続勤務後 7日 | | | | | |
| 性があります。 | 1年継続勤務後 11日,以後1年毎に1日増雇用期間および所定労働時間に応じ | | | | |
| | て本学規定に基づき付与 | | | | |

| 加 | 入 | 保 | 険 | 文部科学省共済組合(健康保険),厚生年金,雇用保険,労災保険 | | | | | |
|----|----|-----|---|--|----------------------------|----|--|--|--|
| 応 | 募 | 締 | 切 | 随時(ただし、採用内定者が得られ次第締切ります。) | | | | | |
| 応 | 募 | 書 | 類 | ① 履歴書 | 写真貼付, 氏名欄は直筆, 連絡先メールアドレス記載 | 1通 | | | |
| | | | | | 必須 | | | | |
| | | | | ② 薬剤師免許証(写) | | 1通 | | | |
| | | | | ③ 学位記(写) | 大学院 (修士・博士) 修了者はそれぞれ提出すること | 1通 | | | |
| | | | | 又は卒業(修了)証明書 | | | | | |
| | | | | ④ 成績証明書 | 可能であれば GPA の記載のあるもの | 1通 | | | |
| | | | | | 大学院修了者は学部と大学院の双方を提出すること | | | | |
| | | | | ※封筒に「技術補佐員(薬剤師)応募書類在中」と朱書きし「簡易書留」で送付願います。 | | | | | |
| 選 | 考 | 方 | 法 | 第一次選考:書類選考 | | | | | |
| | | | | 第二次選考:面接試験 | | | | | |
| | | | | ※第二次選考の詳細は第一次選考合格者のみ電子メールにて通知します | | | | | |
| 結 | 果 | 通 | 知 | 第二次選考後,1週間以内に本人あて通知予定 | | | | | |
| 備 | | | 考 | ▶ 採用が決定した方は,採用日までに「麻疹,風疹,流行性耳下腺炎,水痘 B 型肝炎」 | | | | | |
| | | | | の 5 感染症疾患についてワクチン接種等により免疫を獲得していただくことを原則 | | | | | |
| | | | | としています。接種費用については自己負担になることをご了承ください。詳細は採 | | | | | |
| | | | | 用決定後にお知らせいたします。 | | | | | |
| | | | | ▶ 応募書類は返却いたしません。 | | | | | |
| | | | | ▶ 受動喫煙を防止するための措置:敷地内禁煙 | | | | | |
| 書 | 類提 | 是 出 | 先 | | | | | | |
| | | | | 神戸大学医学部総務課人事係 担当:長田 (ナガタ) | | | | | |
| 間(| い合 | わせ | 先 | | | | | | |
| | | | | 薬剤部 大村 (オオムラ) TEL: 078-382-5111 | | | | | |