

常勤薬剤師募集について

国立病院機構福岡東医療センターでは、以下の内容で常勤薬剤師を募集しております。

まずは電話(092-943-2331)にて連絡をお願いします。

応募条件等	職 種	常勤 薬剤師
	採用人数	1名
	採用時期	別紙(採用選考実施要領)参照
	年齢制限	～ 59歳以下 (定年年齢が60歳のため)
	業務内容	調剤業務、病棟薬剤業務、治験業務等(詳細は別紙(パンフレット)参照)
	必要な経験	不 問
	必要な資格	薬剤師免許、もしくは取得見込者
処 遇 等	勤務時間	別紙(処遇等)参照
	基本給	別紙(処遇等)参照
	諸手当	別紙(処遇等)参照
	休 暇	別紙(処遇等)参照
	保 険	別紙(処遇等)参照
選 考 等	選考日時	随 時
	選考方法	別紙(採用選考実施要領)参照
	必要書類	別紙(採用選考実施要領)参照
	そ の 他	応募前に連絡をお願いします
備 考	九州グループ内薬剤師名簿掲載選考としての採用であることから、将来的に転勤の可能性がります。また、採用に至らなかった方に対して九州グループから当院以外での勤務の可否について連絡がります。	
問い合わせ先 申し込み先	〒811-3195 福岡県古賀市千鳥1-1-1 独立行政法人国立病院機構 福岡東医療センター 事務部管理課 給与係長 TEL:092-943-2331(内線 8175) ※ お電話によるお問い合わせは平日の9:00～17:00の間をお願いします	

採用選考実施要領（薬剤師）

1. 選考日時・会場

- ・詳細な日時については、応募状況に応じて選考実施日を決定のうえ、選考応募者へ別途ご案内します。

2. 応募資格

- ・薬剤師免許取得者
- ・平成30年度薬剤師国家試験による薬剤師免許取得見込者

3. 必要書類（申し込み時送付）

- ・願書（別紙様式1、写真貼付） 1部
- ・成績証明書（大学院生は大学時を含む） 1部
- ・[既卒者] 卒業証書（写）※ A4版に縮小したものまたは卒業証明書 1部
- ・[卒業見込者] 卒業見込証明書
- ・[免許所有者] 薬剤師免許証（写）※ A4版に縮小したもの 1部
- ・返信用封筒（定形封筒長形3号(235×120mm)） 1通
（82円切手を貼付し、表に応募者の住所、氏名を必ず記載のこと）
※「成績証明書」及び「卒業証書」、「卒業証明書」又は「卒業見込証明書」は薬剤師免許取得にかかるものに限りません。

4. 申込期限 随時募集しています。（定員が埋まり次第終了する予定です。）

5. 提出先 〒811-3195 古賀市千鳥1丁目1番1号 独立行政法人国立病院機構福岡東医療センター 事務部管理課 給与係長 金城 あて ※書留郵便にて、表に「**薬剤師受験願書**」と朱記のこと

6. 募集人数 1名

7. 選考内容 面接試験

8. 採用予定日 選考試験後に調整

9. その他 詳細については実施当日に説明します。 提出書類はお返しできませんので、あらかじめご了承ください。

処 遇 等

国立病院機構は、国家公務員の制度に準拠した給与や各種手当及び勤務時間・休暇制度を就業規則として定めています。

(1) 身 分

独立行政法人国立病院機構職員

国立病院機構内の各病院、国立高度専門医療研究センター及び九州管内の国立ハンセン病療養所5施設等との病院間異動があります。

(別紙グループ内病院一覧)

(2) 勤務時間

原則として4週8休(週38時間45分勤務)

(早出・遅出勤務、夜勤、宿日直勤務等があります。)(各病院による)

(3) 給 与(平成31年3月1日現在の給与規程に基づく)

①基本給 初任給は、基準額に学歴や経歴を積み上げて決定します。

(例) 大学6卒 207,800円

(例) 大学4卒 185,400円

②諸手当 業績手当(年間4.20月分程度)

住居手当(アパート、借家は最高27,000円支給)

通勤手当(交通機関利用の場合は最高55,000円まで支給)

その他規定に基づき支給

(4) 休 暇 等

①有給休暇あり

②その他特別休暇(夏季休暇、結婚休暇、産前産後休暇等)あり

③出産、子育て支援制度(育児休業等)あり

国立病院機構九州グループ 病院一覧

病院名		所在地	電話番号
福岡県	小倉医療センター	福岡県北九州市小倉南区春ヶ丘10-1	093-921-8881
	九州がんセンター	福岡県福岡市南区野多目3-1-1	092-541-3231
	九州医療センター	福岡県福岡市中央区地行浜1-8-1	092-852-0700
	福岡病院	福岡県福岡市南区屋形原4-39-1	092-565-5534
	大牟田病院	福岡県大牟田市大字橋1044-1	0944-58-1122
	福岡東医療センター	福岡県古賀市千鳥1-1-1	092-943-2331
佐賀県	佐賀病院	佐賀県佐賀市日の出1-20-1	0952-30-7141
	肥前精神医療センター	佐賀県神埼郡吉野ヶ里町三津160	0952-52-3231
	東佐賀病院	佐賀県三養基郡みやき町大字原古賀7324	0942-94-2048
	嬉野医療センター	佐賀県嬉野市嬉野町大字下宿丙2436	0954-43-1120
長崎県	長崎病院	長崎県長崎市桜木町6-41	095-823-2261
	長崎医療センター	長崎県大村市久原2-1001-1	0957-52-3121
	長崎川棚医療センター	長崎県東彼杵郡川棚町下組郷2005-1	0956-82-3121
熊本県	熊本医療センター	熊本県熊本市中央区二の丸1-5	096-353-6501
	熊本南病院	熊本県宇城市松橋町豊福2338	0964-32-0826
	菊池病院	熊本県合志市福原208	096-248-2111
	熊本再春医療センター	熊本県合志市須屋2659	096-242-1000
大分県	大分医療センター	大分県大分市横田2-11-45	097-593-1111
	別府医療センター	大分県別府市大字内竈1473	0977-67-1111
	西別府病院	大分県別府市大字鶴見4548	0977-24-1221
宮崎県	宮崎東病院	宮崎県宮崎市大字田吉4374-1	0985-56-2311
	都城医療センター	宮崎県都城市祝吉町5033-1	0986-23-4111
	宮崎病院	宮崎県児湯郡川南町大字川南19403-4	0983-27-1036
鹿児島県	鹿児島医療センター	鹿児島県鹿児島市城山町8-1	099-223-1151
	指宿医療センター	鹿児島県指宿市十二町4145	0993-22-2231
	南九州病院	鹿児島県始良市加治木町木田1882	0995-62-2121
沖縄県	沖縄病院	沖縄県宜野湾市我如古3-20-14	098-898-2121
	琉球病院	沖縄県国頭郡金武町字金武7958-1	098-968-2133

【国立ハンセン病療養所】

国立療養所菊池恵楓園	熊本県合志市栄3796	096-248-1131
国立療養所星塚敬愛園	鹿児島県鹿屋市星塚町4204	0994-49-2500
国立療養所奄美和光園	鹿児島県奄美市名瀬和光町1700	0997-52-6311
国立療養所沖縄愛楽園	沖縄県名護市字済井出1192	0980-52-8331
国立療養所宮古南静園	沖縄県宮古島市平良字島尻888	0980-72-5321

薬 剤 師 願 書

フリガナ				写真貼付 1.縦40mm 2.横30mm 3.本人単身、胸から上 4.撮影後3ヶ月以内
氏名	印			
生年月日	※ 昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)	性別	※ 男・女

フリガナ				
現住所 (書類送付先)	〒			
電話番号 (携帯)	— —	電話番号 (その他)	— —	
メールアドレス				
帰省先住所	〒 (様方)			

年	月	日	資格・免許等 (希望する職種に関係するものに限る)

年	月	日	学歴・職歴・賞罰・その他免許、資格等 (各項目別にまとめて記入すること)

記入上の注意

1. 文字は楷書、数字はアラビア数字で黒インクまたは青インクの筆記具を用いて、自筆で正確に記入してください。
2. 氏名は、戸籍謄本に記載されたものと同じ文字で記入してください。
3. 学歴は高校から(義務教育課程以外の部分)記入してください。
4. 年号は和暦で記載してください。
5. ※ 印欄は該当するものを○で囲んでください。

