

令和5年度(正規職員)

社会福祉法人 東京都社会福祉事業団 正 規 職 員 募 集 要 項【 薬 剤 師 】

社会福祉法人東京都社会福祉事業団

1 募集内容

採 用 職 種	薬剤師			
採用予定人数	1名			
雇 用 形 態	正規職員			
職 務 内 容	福祉型障害児入所施設又は障害者支援施設における薬剤の調剤と服薬指導等			
勤務先	東京都東村山福祉園（東京都東村山市萩山町1-35-1） ※ 採用後、一定期間勤務後、他の勤務先への異動の可能性があります。 【交通】西武新宿線小平駅下車 徒歩10分 【URL】https://www.jigyodan.org/higashimurayama/			
給 与	ア 初任給			
	勤務施設	勤務形態	勤務経験	初任給（月額）
	東京都東村山福祉園	日勤 （8時30分～17時15分）	経験なし （6年生大学卒業の場合）	約237,700円
			経験12年の例	約321,400円
※職歴等がある人は、年数に応じて、一定の基準により、初任給の月額が加算されます。				
イ 上記のほか、扶養手当、住居手当、期末・勤勉手当（賞与）4. 55月分（基本）、通勤手当等が支給されます。				
ウ 一定の基準に応じた昇給・昇格制度があります。 ※令和5年4月1日時点				
昇 任 制 度	能力や業績等に基づく選考により昇任する仕組みとなっています。			
休 暇	年次有給休暇、特別休暇（夏季休暇、妊娠出産休暇、育児時間等）、介護休暇、育児休業等の制度があります。			
社 会 保 険 等	社会保険（健康保険、厚生年金保険）、雇用保険、労災保険、退職手当共済制度があります。			
福 利 厚 生	（一財）東京都人材支援事業団が実施する様々な福利厚生事業を利用できます。			
そ の 他	職員住宅又は借上げ住宅があります。（住宅使用料は一部本人負担）			

2 受験資格

項 目	要 件
年 齢	昭和38年4月2日から平成15年4月1日までに生まれた人 (令和5年4月1日現在、満20歳以上60歳未満)
資格・免許	薬剤師の免許を有する人

○次のいずれかに該当する人は、申し込むことができません。

・禁固以上の刑に処され、その執行を終えるまで又はその執行を受けることがなくなる日までの人

○受験資格の有無、申込書類の記載事項等について確認を行います。なお、記載事項に虚偽があると、採用される資格を失います。

3 選考内容等

(1) 選考内容

ア 書類審査

イ 筆記考査(論文)

以下の課題について作成のうえ、提出してください。

《課題》

「福祉施設に勤める薬剤師職員にとって、最も重要だと思うことはどのようなことですか。具体例を挙げて、あなたの考えを述べて下さい。」

(※1) 別添指定用紙を使用し、3枚以上4枚以内(1,200字以上1,600字以内)で作成してください。

(※2) 自筆で書いて下さい(パソコン等で作成したものの印刷は不可)。

(※3) 指定用紙の1枚目には、必ず氏名を記入してください。なお、各指定用紙の「受験番号」欄は空欄で構いません。

ウ 面接

(2) 面接日 及び 面接場所

面 接 日	面 接 場 所
別途指定する日	社会福祉法人東京都社会福祉事業団事務局会議室 (新宿区大久保三丁目10番1-201号) または 採用予定先施設

※受験者と個別調整のうえ、選考時間等の詳細は、後日送付する「受験票」にてお知らせします。

4 合格発表

結果については面接終了後2週間以内を目途に、可否に関わらず、受験者全員に「特定記録郵便」にて通知します。

2週間経過後も合否通知が届かない場合には、事業団事務局採用担当までお問い合わせください。

5 採用予定日

令和6年4月1日

6 申込方法等

(1) 申込必要書類

次の書類を郵送又は持参により提出してください。

ア 申込書兼履歴書

- ・別添の指定様式を使用し、必ず写真を貼付してください。
- ・指定様式は、当法人ホームページからダウンロードすることもできます。

イ 薬剤師免許証の写し

○提出された書類等は返却いたしません。選考終了後、当法人にて責任を持って廃棄処分いたします。

○今回の申込手続きにより取得する個人情報については、職員採用の目的以外に利用することはありません。

(2) 申込受付期間 及び 申込先(問い合わせ先)

	内 容
申込 受付期間	《 郵送の場合 》 随時受付 ※封筒の表面に「採用選考申込」と朱書きし、必ず「特定記録郵便」又は「簡易書留郵便」で郵送してください。 《 持参の場合 》 受付時間： 午前9時00分から午後5時00分まで(※土・日・祝日は除きます。)
申 込 先 (問い合わせ先)	〒169-0072 東京都新宿区大久保3丁目10番1-201号 社会福祉法人東京都社会福祉事業団事務局(採用担当) TEL 03(5291)3605

○申込書類受領後、面接日について電話連絡いたします。申込後1週間経過後も連絡がない場合は、上記「申込先(問い合わせ先)」までご連絡ください。

○申込後に転居等で住所が変わった場合は、速やかに上記「申込先(問い合わせ先)」までご連絡ください。