

2027年度 薬剤師募集要項

旭川赤十字病院

1. 募集職種 薬剤師 若干名
2. 勤務場所 当院 薬剤部
3. 勤務開始日 2027年4月1日
4. 応募資格 薬剤師免許取得予定者及び有資格者
5. 応募方法
 - 1) 応募書類
 - ①履歴書
(当院ホームページよりダウンロードした所定の様式を使用すること)
 - ②成績証明書 (新卒者のみ)
 - ③卒業見込み証明書 (")
 - ④薬剤師免許証の写し (有資格者のみ)
 - 2) 応募方法 下記エントリーフォームより応募して下さい。
2027年度 薬剤師採用試験 (新卒者)
<https://form.qubo.jp/a7qkah0cq2hi>
2027年度 薬剤師採用試験 (既卒者)
<https://form.qubo.jp/iuln37yg69t7>
 - 3) 受付期間 随時
*採用予定人数に達し次第、募集を終了
※応募書類を確認後、履歴書に記載された連絡方法のいずれかで受験案内のご連絡を致します。
 - 4) 試験日 随時
6. 選考方法
 - 1) 選考内容
 - 1次試験 書類選考
 - 2次試験 適正検査 (WEB受検)
 - 3次試験 面接
 - 2) 選考日 別紙、採用試験日程表のとおり
 - 3) 選考会場 旭川赤十字病院
7. 採用条件
 - 1) 給与待遇 給与：大卒初任給 264,000円 (大学6年卒)
※既卒者は当院規定に基づき前職歴を考慮
通勤手当：上限月 55,000円
住宅手当：上限月 28,500円
その他：時間外手当、当直手当、扶養手当、寒冷手当など

- | | |
|---------|---|
| 2) 昇給 | 年1回 |
| 3) 賞与 | 年2回(2025年度実績4.05ヶ月) |
| 4) 休日 | 週休2日制(土・日)、国民の祝日
年末年始(12/29~1/3)
創立記念日(5/1) |
| 5) 休暇 | 年次有給休暇
(1年につき24日付与。24日を上限とし、翌年に繰越あり。)
特別有給休暇(結婚、出産、ボランティア休暇等) |
| 6) 福利厚生 | 社会保険(健康保険、厚生年金、日本赤十字社企業年金基金、雇用保険、労災保険)、職員互助会制度(クラブ活動、旅行会、忘年会等)
介護休業規程、育児休業規程、生理休暇、休業補償制度あり、院内保育所あり、結婚祝金、出産育児一時金、出産手当金、出産祝金、育児休業給付金、育児短時間勤務制度、その他慶弔見舞金等、資格取得の助成制度あり、ローソン、タリーズコーヒー、職員レストラン、マイカー通勤可(職員駐車場に空きがある場合利用可) |
| 7) 勤務時間 | 8:25~17:00(週38時間45分) |

8. 出願先及び連絡先

〒070-8530

旭川市曙1条1丁目1番1号

旭川赤十字病院 事務部 職員課

Tel 0166-22-8111 内線 2415 又は 2416

※ 履歴書は、当院ホームページからExcelで印刷することができます。
ホームページ <http://www.asahikawa.jrc.or.jp/>

9. その他

ご応募いただいた書類につきましては、日本赤十字社の保有する個人情報保護規定に基づき、選考時のみ使用させていただきます。尚、ご応募いただいた書類は返却できませんのであらかじめご了承ください。

2027年度 奨学金返還補助制度募集要項

この制度は、旭川赤十字病院に入職される薬剤師に対して、奨学金返還の一部を助成するものです。

1. 対象者 新卒薬剤師
2027年4月に当院へ入職される新卒薬剤師で、大学在籍期間中に「独立行政法人日本学生支援機構（JASSO）等」の公的機関の貸与型奨学金を受け、奨学金の返還義務がある方を対象とします。
2. 定員 若干名
3. 補助額 月額 50,000円（上限）
4. 支給期間 最長6年

【支給例1】奨学金借入額 5,000,000円

$5,000,000 \text{円} \div 12 \text{ヶ月} \div 6 \text{年} = \text{月額 } 50,000 \text{円}$ （上限）

【支給例2】奨学金借入額 3,600,000円

$3,600,000 \text{円} \div 12 \text{ヶ月} \div 6 \text{年} = \text{月額 } 50,000 \text{円}$ （上限）

【支給例3】奨学金借入額 2,520,000円

$2,500,000 \text{円} \div 12 \text{ヶ月} \div 6 \text{年} = \text{月額 } 34,000 \text{円}$ （1,000円未満切捨て）

支給期間中に退職された場合、その時点で返還補助制度も終了しますが、返還義務はありません。

一時金として、一括での支給を希望される場合はご相談下さい。

※一括での支給は、一定期間（6年）以上お勤めいただけない場合、当院規程により全額を一括返済していただきます。

5. 支給方法 給与支払口座へ毎月、25日に支給します。
6. 応募方法 当院の採用試験応募に合わせて、下記の書類を提出して下さい。
（入職後の申請は受付できません）
 - 1) 奨学金返還補助申請書（別紙1）
 - 2) 奨学金の借入総額と返還額が分かる書類（奨学金受給証明書等）
7. 選考方法 採用試験と併せて選考し、内定した場合は別紙2により通知します。
8. 出願先及び連絡先

〒070-8530 旭川市曙1条1丁目1番1号

旭川赤十字病院 事務部 職員課

Tel 0166-22-8111 内線 2415 又は 2416

奨学金返還補助申請書

旭川赤十字病院
院長 真名瀬 博人 様

申請日 令和 年 月 日

申請者氏名 印

住所 〒

電話番号

私は、大学在籍中に下記の貸与型奨学金を利用しています。奨学金の返還に際し、旭川赤十字病院に就職し、奨学金返還補助の給付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1. 出身大学・学部・学科

在籍（見込）期間

_____年 _____月 入学

_____年 _____月 卒業（見込）

2. 奨学金の実施主体・名称

返還が必要な奨学金の借入総額
(利息・保証料除く)

_____円

3. 支給方法（どちらか○で囲んで下さい）

分割 ・ 一括

※返還義務のある奨学金の貸与を受けていること、および、その借入総額、返済額等が分かる書類を添付すること。