滋賀県薬剤師求人情報等掲載要領

１．目的

　薬剤師の従事先には地域偏在や業態偏在があり、特に病院薬剤師の確保は喫緊の課題とされている。令和５年度に実施した「滋賀県薬剤師確保のための調査・検討事業」においても薬局薬剤師と比べて病院薬剤師の不足が顕著であること、特に湖東、湖西地域では薬剤師不足が顕著であり、また、甲賀、東近江、湖北圏域においても業務ベースでは薬剤師が足りていないことが示唆されている。

県内の病院に関する情報や特徴、薬剤師の求人情報を滋賀県ホームページに集約して掲載することにより、県内で薬剤師として働くことを検討している薬剤師（未就業薬剤師、薬学生含む）に対する情報発信を行い、病院薬剤師の確保につなげる。

２．掲載項目について

　　滋賀県ホームページに以下の情報を掲載する

①　病院の基本情報

　　ア　施設名、住所、ホームページ

　　イ　開設者主体

　ウ　医療機能区分

　エ　病床数

　オ　診療科目

②　薬剤部（部門）の特徴

　ア　薬剤師数

イ　勤務形態・勤務時間

　　ウ　子育て支援

　　エ　キャリアアップ支援

　　オ　就労支援

　　カ　病院見学

　　キ　連絡先

　　ク　その他

③　薬剤師採用募集状況

　　　薬剤師募集の有無

３．実施体制

(1) 滋賀県健康医療福祉部薬務課（以下「薬務課」という。）は県内各病院に「２．掲載項目」にかかる原稿（別紙）の作成を依頼し、各病院から提出された原稿をもとに滋賀県ホームページを作成する。

(2) 薬務課は毎年１回、各病院に対し「２．掲載項目」①②（別紙１）の記載内容の変更の有無について照会を行い、各病院は変更がある場合は報告を行う（定期報告）。

(3) 各病院は「２．掲載項目」③（別紙２）について、薬剤師の採用募集開始時および募集終了時に薬務課へ報告を行う（随時報告）。

(4) 薬務課は(2)、(3)の報告に基づき、滋賀県ホームページの掲載を行う。

　附則

（施行期日）

この要領は、令和６年９月３日から施行する。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 定期報告 | | | | | | | | | | |
| ①基本情報 | | | | | | | | | | |
| 施設名 |  | | | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | |
| ホームページ  URL　※任意 | *（病院トップページまたは薬剤部ページいずれも可。リンク切れの恐れがないページを記載ください）* | | | | | | | | | |
| 医療機能区分 | *（あてはまるもの全てに〇をしてください）*  高度急性期　／　急性期　／　回復期　／　慢性期　／地域包括ケア　  ／その他 | | | | | | | | | |
| 病床数 | 一般病床 | 療養病床 | | 精神病床 | | 感染症病床 | | 結核病床 | | 全　体 |
| 床 | 床 | | 床 | | 床 | | 床 | | 床 |
| 診療科目 | *（あてはまるもの全てに〇をしてください）* | | | | | | | | | |
| 内科 | | 外科 | | 総合内科 | | 胃腸科 | | 消化器科 | |
| 消化器内科 | | 消化器外科 | | 呼吸器科 | | 呼吸器内科 | | 呼吸器外科 | |
| 循環器科 | | 循環器内科 | | 循環器外科 | | 代謝内科 | | 内分泌内科 | |
| 代謝・内分泌内科 | | 糖尿病科 | | 糖尿病内科 | | 糖尿病・内分泌内科 | | 糖尿病代謝内科 | |
| 腎臓内科 | | 腎臓代謝内科 | | 人工透析内科 | | 肝臓内科 | | 肝臓外科 | |
| 膵臓内科 | | 膵臓外科 | | 胆のう内科 | | 胆のう外科 | | 腫瘍内科 | |
| 血液内科 | | 血液・腫瘍内科 | | 緩和ケア科 | | 緩和ケア内科 | | 脳神経内科 | |
| 脳神経外科 | | 免疫内科 | | 神経内科 | | 診療内科 | | 老年内科 | |
| 漢方内科 | | 女性内科 | | 膠原病内科 | | 内視鏡内科 | | 産科 | |
| 婦人科 | | 産婦人科 | | 小児科 | | 小児内科 | | 小児外科 | |
| 乳腺外科 | | 心臓血管外科 | | 頭頚部外科 | | 整形外科 | | 形成外科 | |
| 美容外科 | | 甲状腺外科 | | 精神科 | | 老年精神科 | | 神経科 | |
| アレルギー科 | | リハビリテーション科 | | 歯科 | | 矯正歯科 | | 小児歯科 | |
| 歯科口腔外科 | | 眼科 | | 耳鼻咽喉科 | | 皮膚科 | | 美容皮膚科 | |
| 泌尿器科 | | 肛門科 | | 肛門外科 | | 麻酔科 | | ペインクリニック科 | |
| ペインクリニック内科 | | ペインクリニック麻酔科 | | 放射線科 | | 放射線診療科 | | 放射線治療科 | |
| リウマチ科 | | 病理診断科 | | 臨床検査科 | | 総合診療科 | | 救急科 | |
| 救急診療科 | | その他（　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 病院紹介（PR）  ※任意 | *（200字以内で病院の紹介文を記載してください。）* | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |
| ②薬剤部（部門）の特徴 | | | | | | | | | | |
| 薬剤師数 | *（各年の９月１日時点の実人数を記載してください）* | | | | | | | | | |
| 正職員 | | | | 非常勤 | | | | | |
| 人 | | | | 人 | | | | | |
| 調剤補助者数 | 人 | | | | | | | | | |
| 【正職員】  勤務形態・  勤務時間 | *（あてはまるものに〇と可能な範囲で勤務時間を記載してください。あてはまらない場合は「その他」に〇をつけ、〔　〕に勤務時間を記載してください。）*  ・日勤　　〔　　　　：　　～　　：　　　（うち休憩時間　　分）〕  ・宿直　あり　／　なし  〔　　　　：　　～　　：　　　（うち休憩時間　　分）〕  ・２交替制〔　　　　：　　～　　：　　　（うち休憩時間　　分）〕  　　　　　〔　　　　：　　～　　：　　　（うち休憩時間　　分）〕  ・その他　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  　　　　　〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | | | | | | |
| 【非常勤】  　勤務形態・勤務時間  （一例）  ※任意 | *（非常勤職員の勤務時間の一例を記載してください）*  ・勤務時間〔　　　　：　　～　　：　　　（うち休憩時間　　分）〕  ・勤務時間〔　　　　：　　～　　：　　　（うち休憩時間　　分）〕 | | | | | | | | | |
| 子育て支援 | *（あてはまるもの全てに〇を、●に数字を入力してください）*  院内保育所完備　／　育休等休業制度（取得：実績あり／実績なし）  ／　出生時育児休業（産後パパ育休）制度（取得：実績あり／実績なし）  ／　育児短時間制度（●歳まで）（取得：実績あり／実績なし）  ／　子の看護休暇制度  ／　その他　（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| キャリアアップ支援 | *（あてはまるもの全てに〇をしてください）*  資格手当あり　／　認定・専門薬剤師在籍  ／　キャリアアップのための助成（学会参加・資格取得助成）制度あり  ／　教育プログラムあり　／　その他　（　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 就労支援 | *（あてはまるもの全てに〇をしてください）*  奨学金・返還支援有り／　食事補助制度あり　／  職員住宅（寮）あり　／　住居手当あり　／　マイカー通勤可  ／　入職準備支援費（引っ越し費など）　／　その他　（　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| その他支援  ※任意 | *（その他薬剤師に対する支援制度があれば記載してください。）* | | | | | | | | | |
| 病院見学 | *（あてはまるもの全てに〇をしてください）*  ・見学　　可能 ／　不可  ・インターンシップ　あり　/ なし  （見学・インターシップの形式があれば、記載してください。） | | | | | | | | | |
| 薬剤部（薬剤科）の紹介 | 【キャッチフレーズ】  【文書】*（200字以内で薬剤部の紹介文を記載してください。）* | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 随時報告 | |
| ③薬剤師採用募集状況 | |
| 募集形態  ・雇用形態 | *（あてはまるもの全てに〇をしてください）*  求人　あり　／　なし  **【次年度募集】**募集期間（予定） 令和　　年　月　日　～　月　　日  ・正職員　　［ 次年度新卒　／　既卒者： 可／不可／要相談 ］  ・非常勤職員［ 次年度新卒　／　既卒者： 可／不可／要相談 ］  ・臨時職員　［ 次年度新卒　／　既卒者： 可／不可／要相談 ］  〔雇用期間（予定）令和　年　月　　日　～　月　　日〕  **【随時募集】**募集期間（予定） 令和　　年　月　日　～　月　　日  　正職員　／　非常勤職員  ／　臨時職員〔雇用期間（予定）令和　年　月　　日　～　月　　日〕 |
| 連絡先 | *（求人や見学にかかる連絡先を記載してください。）*  問合せ先：〇〇病院薬剤部  電話番号：〇〇〇〇－〇〇－〇〇〇〇  メール　：XXXX＠△△△△ |
| 情報更新日 | 令和　年　月　日 |