別紙３－１

契　　　　約　　　　書（薬剤師用）

　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　 雇 用 者　住　所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

　　 氏　名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

被雇用者　住　所

氏　名

　　雇用者（以下「甲」という。）と被雇用者（以下「乙」という。）は、次の条件により雇用契約

を締結する。

　１　甲は乙を甲の薬局又は店舗の医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する

法律に規定する

（ 店舗管理者 ・ その他の薬剤師 ）として、（ 調剤 ・ 販売 ）に従事させる。

１　乙が管理者の場合は、甲の薬局又は店舗以外の他の場所において、薬事に関する業務に従事しないものとする。

　１　乙は甲の薬局又は店舗において、毎日

午前　　　時　　　分から午後　　　時　　　分まで勤務する。

ただし、（　　　　　　　　　　　　　　）は休日とする。

　　１　甲は乙に対し、次の条件により賃金を支払う。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 賃金形態 | 月給・日給・時間給・その他 | | 備　　 考 |  |
| 基 本 給 　 円  手当(定額) 円  計 　 円 | | その他の手当等付記事項 |
| 通勤手当　　有□　　無□ | |