

09010- 9196441

事業所番号



0901- 801-7

求人票 (フルタイム)

公開 範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する				
識別欄	Y12	Z54			
Delt C.C. Year					

オンライン自主応募不可 地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
栃木県宇都宮市	049-02

産業分類

831 病院

1	求人事	業派
	小ハハチ	マストリリ

	事業所名	ザイダンイリョウホウジン ジュウゼンカイ ウエノビョウイン 財団医療法人 十全会 上野病院
Ī	所	〒 320-0816 栃木県宇都宮市天神2-2-15
	在	
l	地	ホームページ http://uenobyouin.jp

2 仕事内容

	任事内谷				
職種	社会福祉士				
仕	地域において、慢性期の患者さんを受け入れる中心的な病院である 自覚のもと、当院を代表して地域の医療機関等と相互の信頼関係を 築いていただき、療養が必要な患者さんを多職種連携のもと受け入				
事	れるキーパーソンとしての役割を担っていただきます。				
内	また、入職後は社会福祉士としての相談業務と並行して、医療事務 関係の業務も行っていただきます。				
, ,					
容					
雇	_正社員				
用	正社員以外の名称				
形	正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間)				
態					
派請遣負	就 業 形 態 派遣・請負ではない				
・等	労働者派遣事業の許可番号				
雇	雇用期間の定めなし				
用					
期	契約更新の条件				
間					

就	事業所所在地と同じ 〒 320-0816 栃木県宇都宮市天神2-2-15
業	JR宇都宮駅 から 車5分 「
場	
所	受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) [
マイ通 カー	可 転可 なし 動能 の性 [
年齡	年齢制限 あり (64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 [65歳定年のため]
学	不問
歴	
必経 要験 な等	必要な経験・知識・技能等 不問
必 要 なル	「ワード・エクセルの基本操作・プレゼンテーション資料の作成 」
必要なり	社会福祉士
│ 免 │ 許 │ ·	[社会福祉主事任用資格
資格	いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3	賃金・手当 (1/2)
	月額(a + b) 185,000 円 ~ 220,000 円 ※(固定残業代がある場合は a + b + c)
	基 (月額平均) 又は時間額 月平均労働日数 (21.3 日) 本 a 180,000円 ~ 210,000円
賃	定れ 額る 的手 に当 支(b) 5,000 円 ~ 10,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
	なし (円 ~ 円) 虚 (c) 残 c / 代
金	 の 他 手当付 記事 項
賃形 金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手 勤当	実費支給(上限あり) 月額 20,000円
賃締 切 金日	固定(月末以外) 毎月 20 日
賃支 払 金日	固定(月末)
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,000円 ~ 6,600円(前年度実績)
賞	あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 賞与月数 計 4.20ヶ月分(前年度実績)

7 選考等

事業所名	財団医療法人	十全会	上野病院		

求人票(フルタイム)





W KI 54 55

4	労働時間
就業時間	変形労働時間制(1年単位) (1) 08時 00分 ~ 17時 00分 (2) 09時 00分 ~ 18時 00分 (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等

休憩 時間 年間休日数 60分 109日

日 祝日 その他 週休二日制 その他

日

| 木曜(月毎に出勤日あり)・日祝日・夏季休暇(8/13~8/1 6) ・年末年始休暇(12/30~1/3)・その他月毎に公休有

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

5 その他の労働条件等

託児施設に関する特記事項

加力	√ 雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
保	⁾ 財形 その他(・・・・・・)	未加入	あり (勤続 3年以上)
企業年金	度生年金基金 確定拠出年金	確定給付年金	
	定年制 あり 再雇用制 (一律 65歳) (上限 7	度 あり — 菫 0歳まで)	勧務延長 なし
入	居可能住宅 単身用 あり 世 帯用 あり		
利	 用可能託児施設 なし		

6 会社の情報

$\overline{}$				$\overline{}$
企業情報	就業場所 85)人)	年 昭和26年 金 130万円 組合 なし	
事業内容	病院医療 療養病棟			
会社の特長	入院室103床 内科・皮膚科・リハビリテーション科等あり。職 員85名程。			
役職/ 代表者名	理事長 上野 哲彦		法人番号 206	60005000946
就業規則	フルタイム あ	IJ	パートタイム	あり
	職務給制度 なし		復職制度	なし
育児休 取得実	業 かり 介護体 績 取得事	木業 長績	なし 看護休暇 取得実績	該当者なし
外国人原	星用実績			

求人に関する特記事項

- *当院は、基本的に残業はありません。勤務シフトに応じて時間ど おりに出退勤できますので、ワークライフをバランスよく整える ことができ、家庭や私生活にリズムある環境を作れます。
- *当院独自の支給手当として、インセンティブ制度があります。 これは、賞与とは別に職員の功績評価にもとづき支給されるもの で、職種や役職を問わず、職員全員を対象としたものです。 陰で頑張った職員にも支給されています。
- *賃金支払日は当月末日。
- *昼食の提供あり。
- *マイカー時:駐車場無料
- *上河原バス停より徒歩10分
- *書類選考にあたり応募書類をお送りください。 選考後、採否結果と面接日程のご連絡をいたします。

採用人数	1人 募集 理由 []		
選考 方法	書類選考 面接(予定 1回) 筆記試験 その	他		
結果 通知	即一決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その 書類到着後 7日以内 面接後 7日以内	他		
通知 方法	 求職者マイページに連絡 郵送 電話 E メール その	他		
日時	随時			
選考場	〒 320-0816 栃木県宇都宮市天神2-2-15			
所	JR宇都宮駅 から 車5分			
	nu-ワ-ク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 デュブーカ=ト ゙ [その他			
応募書	送付方法 E メール 郵送 球職者マイページ			
類	郵送の送付場所 〒 320-0816 栃木県宇都宮市天神2-2-15			
7	MALLAN 2 HEM LANGE TO 1			
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄			
選	[選考に関する特記事項			
	1 車 扣 业			

		人事担当				
	担当	^{ササキ} 佐々木				
ı	者	電話番号	028-636-2497	内線	()
Į		FAX	028-636-2513			

Eメール