

求人番号

09040- 1040341

事業所番号

0904- 283-0

1 求人事業所

事業所名

サノイシカイビョウイン
佐野医師会病院

所在地

〒 327-0832
栃木県佐野市植上町 1 6 7 7

ホームページ <http://www.sanoishikai.or.jp>

2 仕事内容

職種

臨床検査技師

仕事内容

* 検体・生理機能検査
・ 健診業務
・ 検査結果のパソコン入力
・ 超音波検査資格者優遇

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

派遣・請負・等

就業形態

派遣・請負ではない

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

受付年月日 令和6年3月19日

紹介期限日 令和6年5月31日

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

277

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県佐野市

職業分類

024-03

産業分類

831 病院

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b) 208,500 円 ~ 208,500 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (月額平均) 又は時間額 193,500 円 ~ 193,500 円

月平均労働日数 (21.2 日)

調整 手当 15,000 円 ~ 15,000 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

月給 円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限あり) 月額 31,600 円

固定 (月末)

固定 (月末)

あり (前年度実績 あり)

金額 1月あたり 5,000 円 ~ 7,000 円 (前年度実績)

あり (前年度実績 あり)

年 2 回 (前年度実績)

賞与月数 計 3.00ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名	佐野医師会病院
------	---------

4 労働時間

就業時間	フレックスタイム制 (1) 08時 30分 ~ 17時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 10:30~19:00のフレックスタイム制
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10 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	60分 年間休日数 110日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 当院カレンダーによる。 毎週ではないが、日・土・祝の勤務あり（勤務予定表による） 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

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	未加入	あり (勤続 3年以上)
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
	定年制 あり (一律 65歳)	再雇用制度 あり (上限 70歳まで)	勤務延長 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 託児施設に関する特記事項		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 126人 就業場所 125人 (うち女性 84人) (うちパート 52人)	設立年 昭和36年 資本金 労働組合 なし
事業内容	病院	
会社の特長	開業医（医師会員）から紹介された患者様に次の医療を行います。 1、入院（検査・治療）2、外来での特殊検査（MRI・CTや内視鏡等）3、各種検診・人間ドック	
役職／代表者名	理事長 小貫 範夫	法人番号 4060005006867
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
	職務給制度 なし	復職制度 あり
	育児休業 あり 取得実績	介護休業 なし 取得実績 看護休暇 なし 取得実績
外国人雇用実績		U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*応募希望の方は履歴書（写真貼付）・紹介状・職務経歴書をご郵送ください。書類選考後、面接日時をご連絡いたします。

*基本給与は経験年数を基準にて格付致します。
*駐車場：無料

- (1) 従事すべき業務の変更・・・なし
(2) 就業場所の変更の範囲・・・なし
(3) 有期労働契約を更新する場合の基準（通算契約期間または更新回数の上限を含む）・・・・・・・・・該当せず
(4) 副業禁止・・・（原則）

※（1）（2）の「変更の範囲」とは、雇入れ直後だけでなく、将来の配置転換など今後の見込みも含めた、締結する労働契約期間中での変更の範囲のことをいいます。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
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	即決	書類選考結果通知 書類到着後 3日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内 その他
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		
選考場所	〒 327-0832 栃木県佐野市植上町 1 6 7 7 東武佐野線 佐野市駅 から 徒歩15分		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付） 職務経歴書 資格カード その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 327-0832 栃木県佐野市植上町 1 6 7 7		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
選考に関する特記事項			
担当者	事務部長 オオカワ トシヒロ 大川 利裕 電話番号 0283-22-5358 内線 () FAX 0283-21-8978 Eメール		