

求人番号

09040- 1230941

事業所番号

0904-614469-7

受付年月日 令和6年4月4日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

754

就業地住所

栃木県佐野市

職業分類

023-01

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

シャカイイリョウホウジンザイダン サノメディカルセンター サノシミンビョウイン
社会医療法人財団 佐野メディカルセンター 佐野市民病院

所在地

〒 327-0317
栃木県佐野市田沼町 1 8 3 2 番地 1

ホームページ

https://smc-hp.net

2 仕事内容

職種

看護師・准看護師（病棟・外来）

仕事内容

* 病院における看護業務
・病棟部門・外来部門に希望・適性をふまえ、配慮となります。

* 事前にご連絡いただければ、病院内見学可能です。

【変更範囲：変更なし】
【副業禁止】

雇用形態

パート労働者
正社員以外の名称

派遣遣負・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

雇用期間の定めあり（4ヶ月以上）
1年

契約更新の可能性 あり（原則更新）
契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 327-0317
栃木県佐野市田沼町 1 8 3 2 番地 1

東武佐野線 田沼駅 から 徒歩7分

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問
年齢制限該当事由 不問

学歴

必須 専修学校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキル

必要な免許・資格

看護師 必須
准看護師 必須

いずれかの免許・資格所持で可
普通自動車運転免許 あれば尚可

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)

時間額（a + b）

1,054 円 ～ 1,534 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,054 円 ～ 1,534 円

賃金

基本給（時間換算額）

1,054 円 ～ 1,534 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

固定残業代

なし（ 円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項

賃形態金等

時給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 日額 1,170 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 25 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号

09040- 1230941

事業所番号

0904-614469-7 （2 / 2）

事業所名	社会医療法人財団 佐野メディカルセンター 佐野市民病院
------	-----------------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 30分		
	(2) ~		
	(3) ~		
	又は 08時 30分 ~ 17時 30分 の間の 6時間 程度		
	就業時間に関する特記事項		
	週39. 5時間上限		

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	60分	週所定労働日数	週3日 ~ 週5日
------	-----	---------	-----------

休日等	土 日 祝日 その他		
	週休二日制 毎 週		
	当院カレンダーによる 応相談		
	6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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	なし
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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()		
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	469人	設立年	平成30年
	就業場所	310人	資本金	300万円
	(うち女性)	248人	労働組合	あり
	(うちパート)	72人		
事業内容	内科、外科、泌尿器科、眼科、小児科、整形外科を含む17診療科目を標榜する医療施設です。			
会社の特長	一般病床154床、医療療養病床94床を有し、糖尿病、腎センター、予防医療センターを併せて運営しております。他に介護老人保健施設、地域包括支援センター等も併設しております。			
役職／代表者名	理事長 村田 宣夫	法人番号 8060005009404		
就業規則	フルタイム あり		パートタイム あり	
職務給制度 あり 復職制度 なし				
育児休業 取得実績 あり		介護休業 取得実績 なし		看護休暇 取得実績 なし
外国人雇用実績				

求人に関する特記事項
*加入保険は、週所定労働時間によります。 *年次有給休暇日数は、週所定労働日数によります。 *駐車場：無料

7 選考等

採用人数	3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	即決	書類選考結果通知 書類到着後 7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	〒 327-0317 栃木県佐野市田沼町1832番地1 東武佐野線 田沼駅 から 徒歩7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 マイページ [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 〒 327-0317 栃木県佐野市田沼町1832番地1			
	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	総務課 シマダ 嶋田 電話番号 0283-62-5118 内線 () FAX 0283-62-0811 Eメール			