

求人番号

09040- 1233341

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（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

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

就業地住所

栃木県佐野市

職業分類

033-01

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

総務課事務員

仕事内容

*病院における事務業務
・人事部門、経理部門、用度部門に適性を踏まえ配属となります。
・電話応対 ・その他の事務業務

【変更範囲：会社の定める業務。面接時に説明します。】
【副業禁止】

雇用形態

正社員
正社員以外の名称

正社員登用
正社員登用の実績（過去3年間）

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

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

年齢制限 あり（35歳以下）
年齢制限該当事由 キャリア形成
長期勤続によるキャリア形成のため

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

必要スキル

必要な免許・資格

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)

157,300 円 ~ 232,800 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 157,300 円 ~

月平均労働日数 (20.3 日) 232,800 円

手当 (b)

手当 円 ~ 円
手当 円 ~ 円
手当 円 ~ 円
手当 円 ~ 円

固定残業代 (c)

なし（ 円 ~ 円）
固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

賃形態金等

月給 円 ~ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 50,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
昇給率 1月あたり 1.00% ~ 3.00%（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与月数 計 3.20ヶ月分（前年度実績）

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

求人票（フルタイム）

求人番号

09040- 1233341

事業所番号

0904-614469-7 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30分
（2） ～
（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

60分 年間休日数 121日

休日等

日 祝日
週休二日制 その他
当院カレンダーによる休日はシフトによる年末年始5日 夏期休暇3日その他の特別休暇あり
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
~~財形~~ ~~その他（ ）~~

退職金共済 未加入

退職金制度 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 60歳）

再雇用制度 あり（上限 65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 469人
就業場所 310人
（うち女性 248人）
（うちパート 72人）
設立年 平成30年
資本金 300万円
労働組合 あり

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

【賃金について】
基本給など固定部分： 月末締、当月25日払い
勤怠などにより変動する手当：月末締、翌月25日払い

*駐車場：無料

7 選考等

採用人数

1人 募集 増員理由 []

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 面接選考結果通知
書類到着後 7日以内 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 somu@smc-hp.net