

求人番号

09010-12161941

事業所番号

0901-101103-4

受付年月日

令和6年4月12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  | A05               | Z54 |  |  |  |

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 | 048-99 |
|         | 048-04 |
|         |        |

|                 |
|-----------------|
| 産業分類            |
| 549 その他の機械器具卸売業 |

1 求人事業所

事業所名

カブシキガイシャ ニツセイメディカル

株式会社 日成メディカル

所在地

〒321-0911

栃木県宇都宮市問屋町3 4 2 6 - 4 2

ホームページ <http://www.nissei-m.co.jp/>

2 仕事内容

職種

営業（栃木支店／宇都宮市問屋町）《急募》

仕事内容

・公、私立病院・クリニック・診療所を対象に主にルートセールスを行う営業のお仕事です。

・お客様からのニーズや問合せに応じた高度医療機器などの情報提供、商品の受注・納品業務を行います。

・社用車を使用します。

・ノルマはありません。

・経験がなくても、やる気や意欲のある方であれば大歓迎です。

・社員研修もあり丁寧に指導もします。

【業務の変更範囲：会社の定める業務】

《 急募 》

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

3 賃金・手当

(1 / 2)

月額 (a + b)

250,515 円 ~ 310,000 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

206,000 円 ~ 250,000 円

月平均労働日数（20.4 日）

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)

あり（44,515 円 ~ 60,000 円）

固定残業代に関する特記事項

固定残業代は30時間分です。

固定残業時間を超えた場合、超過分の割増し分が支払われます。

試用期間終了後からのお支払いとなります。

その他手当 (d)

役職手当

資格手当

\* 月平均労働時間：173.54 時間

賃形態金等

月給 円 ~ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

月額 100,000 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）

昇給率 1 月あたり 0.00% ~ 2.20%（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 3.00 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

株式会社 日成メディカル

求人票（フルタイム）

求人番号

09010-12161941

事業所番号

0901-101103-4 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1年単位）  
（1） 08時 30分 ～ 18時 00分  
（2） ～  
（3） ～  
又は ～ の間の 時間  
就業時間に関する特記事項  
変形労働時間制による勤務

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 25時間  
36協定における特別条項 あり  
特別な事情・期間等  
繁忙期・決算期は6回を限度として1ヶ月80時間1年720時間まで。

休憩時間

60分

年間休日数

120日

休日等

土 日 祝日 その他  
週休二日制 毎 週  
年末年始  
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 71人  
就業場所 39人  
(うち女性 24人)  
(うちパート 7人)

設立年 昭和52年  
資本金 2,000万円  
労働組合 なし

事業内容

医療機器販売、医療材料・消耗品販売、福祉介護用品のレンタル・販売

会社の特長

創業以来着実に業績を伸ばし続け、安定成長を遂げています。地域社会に貢献し、着実な発展を続ける当社で、思う存分力を発揮してみませんか。未経験者歓迎します。社員研修も丁寧に指導します。

役職／代表者名

代表取締役  
益子 和夫

法人番号 7060001003543

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 なし

育児休業取得実績 あり

介護休業取得実績 該当者なし

看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

\*試用期間後は営業車貸与通勤。

\*賃金支払日は当月末日です。

\*固定残業代欄に記載された時間数は、固定残業代の算出根拠であり、実際の時間外労働の時間数の見込みや実績を示すものではありません。

\*事前に「履歴書、職務経歴書、紹介状」を送付下さい。書類選考後ご連絡します。なお、書類選考にお時間をいただく場合もあります。

【書類送付先】：本社 〒321-0911  
栃木県宇都宮市問屋町3426-42  
株式会社日成メディカル 経営管理部 宛

7 選考等

採用人数

2人

募集理由

選考方法

書類選考 面接（予定 2回） 筆記試験 ~~その他~~

結果通知

~~即日決~~ 書類選考結果通知 面接選考結果通知  
書類到着後 5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

〒321-0911  
栃木県宇都宮市問屋町3426-42 栃木支店  
JR宇都宮駅 から 車12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 ~~マイページ~~ 郵送  
~~求職者マイページ~~  
郵送の送付場所  
〒321-0911  
栃木県宇都宮市問屋町3426-42  
応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

筆記試験：一般常識

担当者

経営管理部  
採用担当者  
電話番号 028-657-5311 内線（ ）  
FAX 028-656-9530  
Eメール