

求人番号

09020-744241

事業所番号

0902-147-9

1 求人事業所

事業所名	カミツガコウセイノウギョウキョウドウクミアイレングウカイ 上都賀厚生農業協同組合連合会
所在地	〒 322-8550 栃木県 鹿沼市 下田町 1 丁目 1 0 3 3 番地 ホームページ http://www.kamituga-hp.or.jp

2 仕事内容

職種	産婦人科医師（宿日直）（上都賀総合病院）
仕事内容	◎総合病院・産婦人科において、休日・夜間の分婉対応や入院患者さんの急変時の診療をしていただきます。 「変更範囲：変更なし」
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 4 名
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5日

紹介期限日 令和6年5月31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	Z54				

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	栃木県鹿沼市
職業分類	021-01

産業分類	831 病院
------	--------

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	時間額 (a + b)	9,333 円 ~ 12,000 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	9,333 円 ~ 12,000 円
	手当	円 ~ 円
金	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)	時間額は、日給 ÷ 7. 5 時間 / 日で計算しています。
	賃形態金等	日給 70,000 円 ~ 90,000 円
通手勤当	実費支給 (上限なし)	
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 10 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）



事業所名	上都賀厚生農業協同組合連合会
------	----------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 00分 (2) 17時 00分 ~ 08時 30分 (3) ~		
	又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔 (1) は日直 (2) は宿直（8 h 仮眠） 〕		
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 あり 特別な事情・期間等 〔 救急時 9 0 時間／月 〕		
休憩時間	60分	週所定労働日数	週1日 以内
休日等	その他 週休二日制 毎 週 〔 月1 回程度の勤務になります。 〕 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1 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 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 なし (一律 65歳)			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり	〔 詳細は面接にて 〕	
利用可能託児施設 あり 〔 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 743人 就業場所 625人 (うち女性 444人) (うちパート 105人)	設立年 昭和10年 資本金 2億4,356万円 労働組合 あり
	事業内容 1. 医療、上都賀総合病院（鹿沼市下田町1-1033） 2. 福祉、老人保健施設かみつか（鹿沼市上殿町960-2）	
会社の特長	医師等の人的充足及び各種最新医療機器整備の充実並びに施設の拡充を図り、高度な医療を提供し公的基幹病院として地域医療の確保の使命を果たしています。	
役職／代表者名	代表理事会長 廣田 光一	法人番号 9060005003562
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 あり 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*産婦人科の宿日直勤務の募集です。
日直 90,000円／回
平日宿直 70,000円／回
土日宿直 90,000円／回
・年次有給休暇は法定通り付与。
・駐車場：無料

※事前に担当までお電話または電子メールにて連絡の上、履歴書・医師免許証の写を郵送して下さい。

7 選考等

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	即決	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 10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 メール その他		
日時	随時〔 〕		
選考場所	〒322-8550 栃木県鹿沼市下田町1-1033 上都賀総合病院 東武新鹿沼駅 から 徒歩10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 医師免許（写） 〕		
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ〔 〕		
	郵送の送付場所 〒322-8550 栃木県 鹿沼市 下田町1丁目1033番地		
	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	事務部企画課 サイトウ 齊藤 電話番号 0289-64-2161 内線（ ） FAX 0289-64-2468 Eメール kikaku@kamituga-hp.or.jp		