

求人番号

09020-746441

事業所番号

0902-147-9

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（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

Z54

就業地住所

栃木県鹿沼市

職業分類

021-01

産業分類

831

病院

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

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1033番地

ホームページ

http://www.kamituga-hp.or.jp

2 仕事内容

職種

脳外科医師（上都賀総合病院）

仕事内容

◎外来・病棟管理、手術等を行っていただきます。

「変更範囲：変更なし」

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

〒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

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（18歳 ～ 64歳）

年齢制限該当事由 定年を上限

65歳定年のため、深夜勤務があるため

学歴

必須 大学以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

必要免許・資格

医師

必須

試用期間

試用期間あり 期間 3か月（最大6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)

761,000円 ～ 1,350,000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

761,000円 ～ 1,350,000円

月平均労働日数（21.8日）

手当

円 ～ 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

家族手当

住宅手当

宿日直手当

前歴加算あり

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 43,400円

固定（月末）

固定（月末以外）

当月 25日

あり（前年度実績 あり）

昇給率 1月あたり 1.45% ～ 1.45%（前年度実績）

なし

年 回（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名

上野厚生農業協同組合連合会

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 00分
（2） 08時 30分 ～ 12時 30分
（3） 17時 00分 ～ 08時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
（1） 平日
（2） 第1・3・5土曜日

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 15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、90時間／月

休憩時間

60分 年間休日数 103日

休日等

日 祝日
週休二日制 その他
第2・4土曜日、夏期休暇、
王立記念日、年末年始休暇 他
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

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、上野総合病院（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

※月に数回の宿日直勤務あり。
・駐車場代自己負担 1,500円／月
※事前に上記担当者までお電話または電子メールにて連絡の上、履歴書・医師免許証写を郵送してください。
※面接回数は職種によって1回～4回となる場合があります。

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

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

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
上野総合病院
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 ~~マイページ~~ その他 医師免許証（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