



求人番号

09040- 244851

事業所番号



0904-614469-7

受付年月日 令和7年1月14日

紹介期限日 令和7年3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		Z88		

就業地住所

栃木県佐野市

職業分類

028-01

産業分類

831 病院

オンライン自主応募可

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	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1832番地1 ホームページ https://smc-hp.net

2 仕事内容

職種	看護助手
仕事内容	*佐野市民病院の予防医療センターにて看護助手業務を行っていただきます。 ・クラーク業務(身長、体重、視力、腹囲、BMI等の検査、看護師補助、医師の補助) ・受診者案内 ・検体運搬(院内) ・健診・ドック受診準備 ・配膳、下膳、清掃 【変更範囲:変更なし】 【兼業副業:禁止】
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) 3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1832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	可 駐車場 あり 転可勤能の性 なし
年齢	年齢制限 あり(59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年が60歳のため
学歴	不問
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	不問
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 ~ 1,054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 ~ 1,054円
賃金の支払われる手当(a)	手当 円 ~ 円
賃金の支払われる手当(b)	手当 円 ~ 円
賃金の支払われる手当(c)	手当 円 ~ 円
固定残業代(d)	なし(円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給(上限あり) 月額 50,000円
賃締切日	固定(月末)
賃支払日	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)



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 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 17時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 ※勤務時間相談可
------	--

5 その他の労働条件等

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4日 ~ 週5日
休日等	土日祝日 週休二日制 毎 週 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 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。	
役員/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

* 駐車場：無料
* 応募ご希望の方は、紹介状・履歴書（写真貼付）・職務経歴書を郵送ください。
書類選考後、通過者には後日面接日時等をご連絡いたします。
〒327-0317
栃木県佐野市田沼町1832番地1
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 総務課宛

* オンライン自主応募可：自主応募の場合はハローワーク紹介状は不要。

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 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	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 必要 [その他] 送付方法 郵送 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	
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	

選考に関する特記事項