



求人番号

09040-4312541

事業所番号

0904-614469-7

受付年月日 令和6年12月13日

紹介期限日 令和7年2月28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	

就業地住所

栃木県佐野市

職業分類

023-01

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	看護師・准看護師 (夜勤専属)
仕事内容	*病院における夜間救急看護業務 【変更範囲：変更なし】 【副業禁止】
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
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)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤能性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	必須 専修学校以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	
必要な免許・資格	看護師 必須 准看護師 必須 いずれかの免許・資格所持で可 普通自動車運転免許 あれば尚可
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)	1,240円 ~ 1,534円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,240円 ~ 1,534円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	
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 1,170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)



09040-4312541

事業所番号



0904-614469-7 (2/2)

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) 17時 30分 ~ 08時 30分
	(2) ~
就業時間に関する特記事項	(3) ~
	又は ~ の間の 時間

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2日 ~ 週4日 労働日数について 相談可

休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 当院カレンダーによる。 シフト制。応相談。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5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 なし 再雇用制度 なし 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	設立年 平成30年
	就業場所 310人	資本金 300万円
事業内容	(うち女性 248人)	労働組合 あり
	(うちパート 72人)	
会社の特長	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。	
	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

*加入保険は、週所定労働時間によります。 *年次有給休暇日数は、週所定労働日数によります。
*駐車場：無料 *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 あり 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 あり 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 あり [その他]	
	送付方法 あり 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	