



求人番号

09040-4315641

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	Y49			Z54

就業地住所

栃木県佐野市

職業分類

021-04

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 <a href="https://smc-hp.net">https://smc-hp.net</a>

## 2 仕事内容

職種	薬剤師
仕事内容	*薬剤師として下記の業務をおこなっていただきます。 ・総合病院内での外来患者・入院患者の調剤業務 ・服薬指導等の薬剤師業務 ・抗癌剤調製を含む院内製剤業務 ・医薬品情報業務 ・TDM業務 ・NST・ICTチーム業務 ※病棟業務の拡充を予定しており、病院経験の有無を問わず募集しています。 ※研修会に積極的に参加し、スキルアップを図っています。 【就職氷河期世代歓迎!】 【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) 2名
派遣負担等	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	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	必須 大学以上 薬学部		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	薬剤師 必須		
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)	1,800円 ~ 1,800円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,800円 ~ 1,800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 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 就業時間は相談に応じます。 休憩時間は、労働時間によります。		
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 急変時対応等 (360時間/年)		
休憩時間	60分	週所定労働日数	週4日 ~ 週5日 労働日数について 相談可
休日等	その他 週休二日制 その他 当院カレンダーによる 休日はシフトによる 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7日		

### 5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 <del>その他</del>	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 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項 規定による制限あり		

### 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

\*各保険加入は、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  
 \*事前にご連絡いただければ、病院内見学可能です。  
 \*応募希望の方は履歴書(写真貼付)・紹介状・職務経歴書をご郵送ください。  
 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 <del>その他</del>
結果通知	<del>即決</del> 書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内	<del>その他</del>
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 <del>メール</del> <del>その他</del>		
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 <del>マイページ</del> <del>その他</del> 送付方法 <del>メール</del> 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	[ ]		