



求人番号

09040-4316941

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 (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	754

就業地住所

栃木県佐野市

職業分類

050-99

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	介護福祉士
仕事内容	※病院において、介護員として下記業務を担当していただきます。 ・入院患者の介護業務・勤務は2交替制です。 (日勤は早番・遅番あり) 【変更範囲：変更なし】 【兼業副業：禁止】
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	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 必須 介護業務
必要スキル	
必要な免許・資格	介護福祉士 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)

月額(a+b)	163,500円 ~ 269,900円
※(固定残業代がある場合はa+b+c)	
基本給(a)	基本給(月額平均)又は時間額 163,500円 ~ 269,900円 月平均労働日数(20.3日)
定額の手当(b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
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)	家族手当 住宅手当 深夜手当
賃形態等	月給 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) 当月 25日
昇給	あり(前年度実績 あり) 昇給率 1月あたり 1.00% ~ 3.00%(前年度実績)
賞与	あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 賞与月数 計 3.20ヶ月分(前年度実績)



09040-4316941

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 (フルタイム)

## 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 30分 (2) 17時 00分 ~ 09時 15分 (3) 07時 30分 ~ 16時 30分 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 5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 年間休日数 121日
休日等	その他 週休二日制 その他 法人カレンダーおよびシフトによる。 休日はシフトによる。 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10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 財形 <del>その他</del> ( )	退職金共済	退職金制度
		未加入	あり (勤続 3年以上)
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 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)		
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		

## 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

【病院見学会】  
日時：令和7年2月26日(水) 10:00~  
場所：9:50 病院A棟1階エントランスに集合  
※ハローワークの事前予約が必要です。  
参加を希望する場合は、受付へお申し出ください。

## 【賃金について】

基本給など固定部分： 月末締、当月25日払い  
勤怠などにより変動する手当：月末締、翌月25日払い

\*駐車場：無料

## 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	面接選考結果通知	<del>その他</del>
	書類到着後 7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 <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>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		
	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		