



求人番号

09040-4317141

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	Y49			Z54

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 サノシミンピョウイン 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	*佐野市民病院の病棟にて看護師の補助業務を行っていただきます。 ・入院患者様に対して、食事・入浴の介助、清拭、体位交換、オムツ交換等 ・その他看護に係る付随業務 *勤務は4交替制です（日勤は、早番・遅番あり）。 【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	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)

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
手当 (b)	月平均労働日数 (20.3 日)
手当 (b)	円 ~ 円
手当 (b)	円 ~ 円
手当 (b)	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) 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)



09040-4317141



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 (4) 10:00~19:00 ※4交替制
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 公災 健康 厚生 財形 その他	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 あり 世帯用 あり		
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。要確認。		

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 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	その他
	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 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 その他		
	送付方法 その他 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		