



求人番号

09040-4318041

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	754

就業地住所

栃木県佐野市

職業分類

037-01

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	事務員
仕事内容	* 医事課事務員として下記の業務をおこなっていただきます。 ・ 外来の受付業務 ・ 電子カルテシステムの代行入力 ・ 医師の指示の下、診療内容、薬処方、次回予約等をPC ・ その他事務業務 【変更範囲：会社の定める業務。面接時に説明します。】 【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
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤性の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	パソコン基本操作
必要な免許・資格	(通勤用) 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

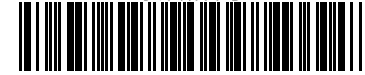
(1/2)

時間額 (a+b)	1,054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
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
時給	円 ~ 円
実費支給 (上限あり)	月額 50,000円
固定 (月末)	
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)



09040-4318041

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

時間外労働なし 月平均 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

休憩時間	60分	週所定労働日数	週3日 ~ 週5日
------	-----	---------	-----------

休日等

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。 年末年始。シフト制。
	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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度
		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 <input type="checkbox"/> およ 世帯用 <input type="checkbox"/> およ		
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 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。
*有給休暇は、週所定労働日数によります。
*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 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
結果通知	書類選考結果通知 <input type="checkbox"/>	面接選考結果通知 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>		
	送付方法 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 求職者マイページ <input type="checkbox"/>		
	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 FAX 0283-62-0811 Eメール	内線 ()	