



求人番号

09040-4320541

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

024-03

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 | 臨床検査技師 |
| 仕事内容 | *病院臨床検査技師として、下記業務を行っていただきます。 ・血液検査、尿検査等の検体検査 ・心電図検査、超音波検査等の生理機能検査 ・その他、人間ドック、健診等の検査 【超音波検査経験者優遇】 【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 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 超音波検査経験者優遇 |
| 必要スキル | |
| 必要な免許・資格 | 臨床検査技師 必須 普通自動車運転免許 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) | 245,700 円 ~ 351,100 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 232,700 円 ~ 338,100 円 月平均労働日数 (20.3 日) |
| 定額の手当 (b) | 職務 手当 13,000 円 ~ 13,000 円 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 |
| 賃形態金等 | 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) |



| | |
|------|-----------------------------|
| 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) 07時 30分 ~ 16時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 シフト制 土・日・祝・夜間宅直当番有り (詳細は面接時にご説明いたします) | | |
| 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 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 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 | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | 財形 その他 () | 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 (一律 60歳) | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) | 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 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

| |
|---|
| 【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 |
| *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 | 4人 | | | 募集理由 | 欠員補充 |
| 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 | 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 必要 [その他] | | | | |
| | 送付方法 メール 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 0283-62-5111 内線 () FAX 0283-62-0811 Eメール | | | | |