

求人番号

09040- 1206641

事業所番号

0904- 283-0

1 求人事業所

事業所名

サノイシカイビョウイン
佐野医師会病院

所在地

〒 327-0832
栃木県佐野市植上町 1 6 7 7

ホームページ

http://www.sanoishikai.or.jp

2 仕事内容

職種

准看護師（病棟）

仕事内容

*入院看護業務全般
・一般病棟および療養病棟での勤務となります。
・交替勤務となりますので、早・遅番・夜勤もあります。

【変更範囲：変更なし】 【副業禁止】

【就職氷河期世代歓迎求人】

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

受付年月日 令和6年4月1日 紹介期限日 令和6年6月30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 職業分類

栃木県佐野市 023-01

産業分類

831 病院

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

195,000 円 ~ 195,000 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (月額平均) 又は時間額

195,000 円 ~ 195,000 円

月平均労働日数 (21.2 日)

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

*夜勤手当 (夜勤 1 回につき)

9 0 0 0 円

*交替手当 (夜勤月 3 回以上)

6 0 0 0 円

*遅番手当 (遅番 1 回につき)

1 5 0 0 円

月給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 20,900 円

固定 (月末)

固定 (月末以外) 翌月 25 日

あり (前年度実績 あり)

金額 1 月あたり 1,500 円 ~ 5,000 円 (前年度実績)

あり (前年度実績 あり)

年 2 回 (前年度実績)

賞与月数 計 3.00 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



事業所名

佐野医師会病院

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 00分
（2） 16時 30分 ～ 09時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
夜勤（2）の場合は仮眠および休憩時間 1 5 0 分あり

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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

110日

休日等

その他
週休二日制 その他
勤務予定表による
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 126人
就業場所 125人
（うち女性 84人）
（うちパート 52人）

設立年 昭和36年
資本金
労働組合 なし

事業内容

病院

会社の特長

開業医（医師会員）から紹介された患者様に次の医療を行います。
1、入院（検査・治療）2、外来での特殊検査（MRI・CTや内視鏡等）3、各種検診・人間ドック

役職／代表者名

理事長
小貫 範夫

法人番号 4060005006867

就業規則

フルタイム あり
パートタイム あり

職務給制度 なし
復職制度 あり

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

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

*駐車場：無料
（1）従事すべき業務の変更・・・なし
（2）就業場所の変更の範囲・・・なし
（3）有期労働契約を更新する場合の基準（通算契約期間または更新回数の
上限を含む）・・・・・・該当せず
（4）副業禁止（原則）
※（1）（2）の「変更の範囲」とは、雇入れ直後だけでなく、将来の配置転換など今後の見込みも含めた、締結する労働契約期間中での変更の範囲のことをいいます。

7 選考等

採用人数

3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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
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

〒 327-0832
栃木県佐野市植上町 1 6 7 7
東武佐野線 佐野市駅 から 徒歩15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
郵送
求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 327-0832
栃木県佐野市植上町 1 6 7 7

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

事務部長
オオカワ トシヒロ
大川 利裕
電話番号 0283-22-5358 内線（ ）
FAX 0283-21-8978
Eメール oh-kawa@sanoishikai.or.jp

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。