



求人番号

09040-244851

事業所番号



0904-614469-7

受付年月日 令和7年1月14日

紹介期限日 令和7年3月31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		Z88		

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	看護助手
仕事内容	*佐野市民病院の予防医療センターにて看護助手業務を行っていただきます。 ・クラーク業務(身長、体重、視力、腹囲、BMI等の検査、看護師補助、医師の補助) ・受診者案内 ・検体運搬(院内) ・健診・ドック受診準備 ・配膳、下膳、清掃 【変更範囲:変更なし】 【兼業副業:禁止】
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績(過去3年間) 3名
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 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙)		
マイ通勤力	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 不問		
必PC要スキル	不問		
必要な免許・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)

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	
賃金の支払われる手当(a)	手当 円 ~ 円	
賃金の支払われる手当(b)	手当 円 ~ 円	
賃金の支払われる手当(c)	手当 円 ~ 円	
固定残業代(d)	なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項
賞状金等	時給 円 ~ 円	その他手当付記事項
通手勤当	実費支給(上限あり)	月額 50,000円
賞締切金日	固定(月末)	
賞支払日	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)	



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) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 ※勤務時間相談可		
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	60分	週所定労働日数	週4日 ~ 週5日
休日等	土日祝日 週休二日制 毎 週 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 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 なし 看護休暇 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

* 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	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				
	送付方法 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				