



求人番号

09040- 42751

事業所番号

0904-614469-7

受付年月日 令和7年1月29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  | 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<br>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<br>栃木県佐野市田沼町1832番地1<br>ホームページ <a href="https://smc-hp.net">https://smc-hp.net</a> |

## 2 仕事内容

|        |   |
|--------|---|
| 職種     | 超音波臨床検査技師   |
| 仕事内容   | *超音波臨床検査技師として、下記業務を行っていただきます。<br>・エコー検査全般<br><br>【就職氷河期世代歓迎！】<br><br>【変更範囲：変更なし】<br>【兼業副業：禁止】 |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>2名                                   |
| 派遣・請負等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>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）<br>1年<br>契約更新の可能性 あり（原則更新）<br>契約更新の条件  |

|         |  |        |    |
|---------|--|--------|----|
| 就業場所    | 事業所所在地と同じ<br>〒327-0317<br>栃木県佐野市田沼町1832番地1<br><br>東武佐野線 田沼駅 から 徒歩7分<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |        |    |
| マイ通勤    | 可<br>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）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>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 必須<br>超音波検査経験者  |        |    |
| 必要スキル   | 必須   |        |    |
| 必要免許・資格 | 臨床検査技師 必須<br><br>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<br>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)            | 2,000円 ~ 2,000円                  |
| ※（固定残業代がある場合は a+b+c） |                                  |
| 基本給 (a)              | 基本給（時間換算額）<br>2,000円 ~ 2,000円    |
| 定額の手当 (b)            | 手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円 |
| 固定残業代 (c)            | なし（円 ~ 円）<br>固定残業代に関する特記事項       |
| その他手当 (d)            | その他手当付記事項                        |
| 賃形態等                 | 時給 円 ~ 円<br>その他内容                |
| 通勤手当                 | 実費支給（上限あり） 月額 50,000円            |
| 賞与                   | 固定（月末）                           |
| 賞与                   | 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）                    |

# 求人票 (パートタイム)

求人番号



09040- 427551

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 |
|------|-----------------------------|

## 4 労働時間

|         |  |         |        |
|---------|--|---------|--------|
| 就業時間    | (1) 07時 30分 ~ 12時 00分<br>(2) 08時 30分 ~ 12時 00分<br>(3) ~<br>又は 07時 30分 ~ 17時 30分 の間の 4時間 以上<br>就業時間に関する特記事項 |         |        |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等   |         |        |
| 休憩時間    | 60分  | 週所定労働日数 | 週4日 以上 |
| 休日等     | 土 日 祝日<br>週休二日制 その他<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生<br>財形 <del>その他</del> | 退職金共済                  | 退職金制度           |
|          | 未加入  |                        | あり<br>(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<br>(一律 60歳)                             | 再雇用制度 あり<br>(上限 65歳まで) | 勤務延長 なし         |
| 入居可能住宅   | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del>         |                        |                 |
| 利用可能託児施設 | なし<br>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<br>就業場所 310人<br>(うち女性 248人)<br>(うちパート 72人)                                  | 設立年 平成30年<br>資本金 300万円<br>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<br>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

\*駐車場：無料

## 7 選考等

|       |  |                                |
|-------|--|--------------------------------|
| 採用人数  | 1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 <del>その他</del> |
| 結果通知  | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知<br>書類到着後 7日以内 面接後 7日以内   | <del>その他</del>                 |
| 通知方法  | 求職者マイページに連絡 郵送 電話 <del>Eメール</del> <del>その他</del>   |                                |
| 日時    | 随時   |                                |
| 選考場所  | 〒 327-0317<br>栃木県佐野市田沼町1832番地1<br>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)<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> <del>その他</del><br>送付方法 <del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ<br>郵送の送付場所<br>〒 327-0317<br>栃木県佐野市田沼町1832番地1<br>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<br>シマダ 嶋田<br>電話番号 0283-62-5111 内線 ( )<br>FAX 0283-62-0811<br>Eメール  |                                |