

求人番号

09040- 1374241

事業所番号

0904- 283-0

受付年月日 令和6年4月12日

紹介期限日 令和6年6月30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

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県佐野市

職業分類

023-01

産業分類

831 病院

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

看護師（外来勤務）

仕事内容

月曜日～金曜日の午前中における外来患者の診察対応
【変更範囲：変更なし】
【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 なし
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

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b）

1,420 円 ～ 1,420 円

※（固定残業代がある場合は a+b+c）

基本給（時間換算額）

1,420 円 ～ 1,420 円

賃金

（a）
基本給

（b）
手当

（c）
固定残業代

（d）
その他手当

賃金

手当

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

円 ～ 円

固定残業代

なし（円 ～ 円）
固定残業代に関する特記事項

賃形態金等

時給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 20,900 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1時間あたり 30 円 ～ 50 円（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 0.50ヶ月分（前年度実績）

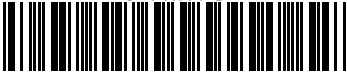
求人票（パートタイム）

求人番号



09040- 1374241

事業所番号



0904- 283-0 （2 / 2）

事業所名	佐野医師会病院
------	---------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 12時 30分			
	(2) ~			
	(3) ~			
	又は ~ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項			
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 3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	0分	週所定労働日数	週5日 以内	労働日数について 相談可
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、開院記念日休暇あり 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	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 () 世帯用 ()		
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 126人	設立年 昭和36年
	就業場所 126人	資本金
	(うち女性 80人)	労働組合 なし
	(うちパート 42人)	
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	なし	UIターン歓迎

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

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 その他
結果通知	即決	書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内 その他
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 メール 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 ()		
	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		