

求人番号

09040- 1617541

事業所番号

0904-614469-7

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 1 8 3 2 番地 1 ホームページ https://smc-hp.net

2 仕事内容

職種	事務員（予防医療センター）
仕事内容	* 予防医療センター事務員として下記の業務を行っていただきます。 ・健康診断受給者等の受付、誘導 ・結果票作成補助、発送 ・健診予約受付、事前案内発送 ・予防接種受付対応 【変更範囲：会社の定める業務。面接時に説明します。】 【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

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7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	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>254</td></tr></table>						254
					254		

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

栃木県佐野市

職業分類

037-01

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	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
	手当	円 ～ 円
	手当	円 ～ 円
金	固定残業代	なし（円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項
	その他手当付記事項	
	賃形態金等	時給 円 ～ 円 その他内容
	通手動当	実費支給（上限あり） 月額 50,000 円
	賃締切金日	固定（月末）
賃支払金日	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）	

求人票（パートタイム）



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) 08時 30分 ~ 17時 30分		
	(2) ~		
	(3) ~		
	又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項		
	就業時間相談可能です。		
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 その他 週休二日制 毎 週 当院カレンダーによる シフト制 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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 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	設立年 平成30年
	就業場所 310人	資本金 300万円
	(うち女性 248人)	労働組合 あり
	(うちパート 72人)	
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。	
役職／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

*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 []		
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 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 Eメール 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 マイページ [その他]		
	送付方法 E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 0283-62-5118 内線 () FAX 0283-62-0811 Eメール		