



求人番号

41010-7988941

事業所番号

4101-1918-7

受付年月日 令和6年5月20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	Z54			

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

佐賀県佐賀市

職業分類

024-08

産業分類

831	病院
-----	----

## 1 求人事業所

事業所名	チホドクリツギョウセイホウジン サガケンイリョウセンター コウセイカン 地方独立行政法人 佐賀県医療センター 好生館
所在地	〒840-8571 佐賀県佐賀市嘉瀬町大字中原400番地 ホームページ <a href="http://www.koseikan.jp/">http://www.koseikan.jp/</a>

## 2 仕事内容

職種	歯科衛生士
仕事内容	◎急性期病院での歯科口腔外科における歯科衛生士業務全般 ※雇用期間は、年度ごとの更新制となります。 雇用期間の更新は、本人の勤務状況等によります。 『契約期間は、年度更新制で、かつ通算3事業年度（令和9年3月31日まで）の範囲内となります。』 但し、就業規則により満65歳を超えての更新なし。 【変更範囲：変更なし】 《応募にはハローワークの紹介状が必要です》
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	雇用期間の定めあり（4ヶ月以上） ～ 令和7年3月31日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 *勤務成績等による（仕事内容欄参照） *通算契約期間上限：令和9年3月31日／更新回数上限2回

就業場所	事業所所在地と同じ 〒840-8571 佐賀県佐賀市嘉瀬町大字中原400番地 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤能の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 歯科衛生士としての実務経験3年以上
必PC要スキル	パソコン操作できる方
必要な免許・資格	歯科衛生士 必須
試用期間	試用期間あり 期間 30日間 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)	1,150円 ~ 1,150円
※(固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,150円 ~ 1,150円
手当	円 ~ 円
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	※通勤手当については、法人規定によります。
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通勤手当	実費支給（上限あり） 月額 55,000円
賃締切日	固定（月末）
賃支払日	固定（月末以外） 翌月 21日
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1時間あたり 10円 ~ 20円（前年度実績）
賞与	あり（前年度実績 あり） 年1回（前年度実績） 賞与金額 10,000円 ~ 100,000円（前年度実績）



事業所名	地方独立行政法人 佐賀県医療センター 好生館
------	------------------------

## 求人票 (パートタイム)

## 4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 16時 00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 6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5日 程度
休日等	土日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 *年末年始(12/29~1/3) *年次有給休暇については特記事項欄参照 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 15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 財形 その他 ( )	退職金共済 未加入	退職金制度 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 <input type="checkbox"/> おま 世帯用 <input type="checkbox"/> おま		
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 1,274人 就業場所 1,274人 (うち女性 928人) (うちパート 201人)	設立年 明治29年 資本金 労働組合 あり
事業内容	医療施設	
会社の特長	平成25年5月に佐賀市水ヶ江から嘉瀬町に移転しました。 佐賀県民の健康を守る最後の砦として、良質な医療の提供が出来るよう職員一同心がけていきます。	
役員/代表者名	理事長 榑木 等	法人番号 4300005005860
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 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 あり 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績	なし	

## 求人に関する特記事項

\*年次有給休暇は、契約日に契約期間に応じた日数を付与します。  
(年次有給休暇10日以上付与の方はリフレッシュ休暇5日あり)  
※令和6年10月1日以降採用の方は年次有給休暇日数が異なる。

\*雇用保険・健康保険・厚生年金保険は必ず加入します。  
\*通勤手当は給与規程による。※駐車場あり：有料(条件あり)  
(自動車の場合：38,400円/月 まで)  
\*事前連絡後、応募書類を送付又は持参してください。  
\*書類選考後、面接日時等に関しては、決定次第応募者へ連絡いたしますので、必ず連絡が取れる連絡先を記載するようお願いいたします。  
※面接の日程が決まり次第ご連絡いたします。  
※最終の選考結果は面接後7日程度を予定しています。

\*当館では、職員を種々の感染症から守るのみならず、本人が患者や医療関係者への感染源にならないよう感染対策を行っております。その一環として、4種感染症(麻疹・風疹・水痘・流行性耳下腺炎)については、抗体価の有無、過去の罹患歴に関わらず、1歳以上で2回のワクチン接種歴の記録を提出してください。

## 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	書類選考結果通知 書類到着後 10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	〒840-8571 佐賀県佐賀市嘉瀬町大字中原400番地		
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 <del>マイページ</del> [その他 歯科衛生士免許証の写し]	送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 求職者マイページ [郵送又は持参]	郵送の送付場所 〒840-8571 佐賀県佐賀市嘉瀬町大字中原400番地
		応募書類の返戻	求人者の責任にて廃棄
		選考に関する特記事項	
担当者	総務課人事・労務係 イダ 井田 電話番号 0952-28-1110 内線 ( ) FAX 0952-29-9390 Eメール jinji@koseikan.jp		