



求人番号

01150- 1228241

事業所番号

0115- 228-4

受付年月日 令和6年8月1日

紹介期限日 令和6年10月31日

求人票 (フルタイム)

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

北海道名寄市

職業分類

024-09

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジン リンセイカイ ヨシダビョウイン 医療法人 臨生会 吉田病院
所在地	〒096-0013 北海道名寄市西3条南6丁目8番地2 ホームページ http://www.rinseikai.jp/

2 仕事内容

職種	歯科技工士
仕事内容	●当院にて歯科技工士業務を担当していただきます。 * 歯科医師の指示のもと、作製・加工・修理 義歯 (入れ歯、さし歯等) 歯にかぶせる金属等 歯並びの矯正装置 (ブリッジ等) など 変更範囲: 変更なし
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 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

就業場所	〒096-0013 北海道名寄市西3条南6丁目8番地2 吉田病院 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 なし
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 定年年齢を上限とした年齢制限
学歴	必須 専修学校以上 専門学校卒業
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	
必要な免許・資格	歯科技工士 必須
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)

月額 (a+b)	187,000 円 ~ 243,250 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 187,000 円 ~ 243,250 円
月額手当 (b)	月平均労働日数 (21.5 日)
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	* 住宅手当: 賃料の1/2迄 上限は15,000円 * 通勤手当: 名寄市外の方を対象 規定により支給
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 50,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 2,700 円 ~ 2,700 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 1.30ヶ月分 (前年度実績)



求人票 (フルタイム)

事業所名	医療法人 臨生会 吉田病院
------	---------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) 08時 30分 ~ 12時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (2)は土曜日の勤務
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10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 年間休日数 107日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 ・勤務割による 年末年始休みあり 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 11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	退職金制度
		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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳)		
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()		
利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項 平日の日中、土曜の午前、金曜夜間保育あり。利用料は上限2万円		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 250人 就業場所 250人 (うち女性 200人) (うちパート 35人)	設立年 昭和19年 資本金 1億6,700万円 労働組合 なし
事業内容	医療業 (病院) 診療科目、耳鼻科・内科・肛門科・歯科・小児歯科・矯正歯科・口腔外科	
会社の特長	耳鼻科・歯科・口腔外科と頸から上の疾患の総合病院的存在。 各種講習・研修会等参加可。	
役員/代表者名	理事長 吉田 肇	法人番号 3450005002407
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

●基本給は経験年数による

*マイカー通勤：職員駐車場なし (自己確保)

*応募希望の方は事前にハローワーク紹介状・履歴書・職務経歴書を事業所宛に郵送 (提出可) してください。
書類到着後、面接日時等を連絡致します。

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	面接選考結果通知 書類到着後 日以内 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	〒096-0013 北海道名寄市西3条南6丁目8番地2 医療法人 臨生会 吉田病院 JR名寄駅 から 徒歩10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 マイカー () 送付方法 メール 郵送 (求人の特記事項を参照) 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒096-0013 北海道名寄市西3条南6丁目8番地2 医療法人 臨生会 吉田病院 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 カワムラ コウエツ 川村 浩悦 電話番号 01654-3-3381 内線 () FAX 01654-2-3358 Eメール				