

求人番号

23070- 3824241

事業所番号

2307-202233-3

受付年月日 令和6年4月3日

紹介期限日 令和6年6月30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

M33

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

愛知県半田市

職業分類

024-08

産業分類

832

一般診療所

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン ハヤシイン
医療法人 林医院

所在地

〒 475-0855
愛知県半田市中町 2 丁目 3 7

ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科衛生士

仕事内容

* 歯科衛生士業務 *

◆一から丁寧にサポートします。
◆敷地内には、小児科、内科、アレルギー科の医院を併設しています。

経験が浅くても、ブランクがあっても構いません。

「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

〒 475-0855
愛知県半田市中町 2 丁目 3 7
医療法人 林医院 林医科歯科医院

名鉄河和線 知多半田駅 から 徒歩5分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

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

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

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 2ヶ月

試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容

時給 1 2 0 0 ～ 1 4 0 0 円

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b) 230,000 円 ～ 280,000 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 180,000 円 ～ 230,000 円

月平均労働日数（20.8 日）

賃額 (b)

資格 手当 30,000 円 ～ 30,000 円

勤務 手当 20,000 円 ～ 20,000 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

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)

皆勤手当 4 0 0 0 円

賃形態金等

月給 円 ～ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 10,000 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20 日

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 月あたり 500 円 ～ 500 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 2.00 ヶ月分（前年度実績）

事業所名

医療法人 林医院

求人票（フルタイム）

求人番号

23070- 3824241

事業所番号

2307-202233-3 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 12時 30分

(2) 14時 30分 ~ 19時 00分

(3) 14時 00分 ~ 18時 00分

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(2) 土曜日勤務

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1 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

年間休日数

115日

休日等

木 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 12人

就業場所 12人

(うち女性 12人)

(うちパート 5人)

設立年 昭和27年

資本金

労働組合 なし

事業内容

小児科・内科・アレルギー科、歯科、口腔外科、消化器内科

会社の特長

長年地域密着で、町の診療医院として開業しています。

役員／代表者名

理事長 林 義久

法人番号 5180005011697

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 なし

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

*無料駐車場あり

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

即決

書類選考結果通知

書類到着後 1 日以内

面接選考結果通知

面接後 3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

〒 475-0855

愛知県半田市中町2丁目3 7

名鉄河和線 知多半田駅から徒歩5 分駅

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 ~~マイページカード~~ その他

送付方法

Eメール

郵送

求職者マイページ

面接時に持参下さい。

郵送の送付場所

〒

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

採用担当

ハヤシ 林 知孝

電話番号 0569-21-1399 内線 ()

FAX 0569-24-3243

Eメール s.r-taxpmura@cap.ocn.ne.jp