

求人番号

27160- 2524241

事業所番号

2716-613371-1

受付年月日 令和6年4月23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

P23

Z54

就業地住所

大阪府河内長野市

職業分類

024-08

産業分類

833 歯科診療所

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不可

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン シンユウカイ

医療法人 真祐会

所在地

〒 586-0048

大阪府河内長野市三日市町 5 6 - 1 8

ホームページ <https://www.hiraoshika.com>

2 仕事内容

職種

歯科衛生士

仕事内容

* 予防処置、保健指導、診療補助等

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

3 賃金・手当

月額（a + b）

225,000 円 ～ 225,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（月額平均）又は時間額

月平均労働日数（20.4 日）

165,000 円 ～ 165,000 円

職能手当

60,000 円 ～ 60,000 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

手当 円 ～ 円

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

皆勤手当

5,000 円

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限なし）

固定（月末以外）

毎月 20 日

固定（月末）

あり（前年度実績あり）

金額 1 月あたり 1,000 円 ～ 5,000 円（前年度実績）

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）

求人票（フルタイム）



事業所名

医療法人 真祐会

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 ～ 21時 00分
（2） 08時 30分 ～ 17時 00分
（3） 08時 30分 ～ 13時 00分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（4）15時00分～21時00分の間の4時間以上
*（2）は土曜日の勤務（休憩60分）
*（3）（4）は休憩なし
*週39時間のシフト制〕

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

120分 年間休日数 120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

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（ ）~~ → 未加入

退職金共済

退職金制度

あり
(勤続 3年以上)

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

〔 〕

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 10人
就業場所 10人
(うち女性 9人)
(うちパート 3人)

設立年 平成18年

資本金

労働組合 なし

事業内容

歯科診療
一般歯科 小児歯科 予防歯科 訪問診療

会社の特長

働きやすい環境です。

役職／代表者名

理事長 平尾 真一

法人番号 3120105008056

就業規則

フルタイム あり

パートタイム なし

職務給制度

なし

復職制度

なし

育児休業取得実績

該当者なし

介護休業取得実績

該当者なし

看護休暇取得実績

該当者なし

外国人雇用実績

〔 〕

求人に関する特記事項

〔 〕

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 1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 Eメール その他

日時

随時 〔 〕

選考場所

〒 586-0048
大阪府河内長野市三日市町5 6 - 1 8
医療法人 真祐会 平尾歯科
南海高野線 三日市町駅 から 徒歩3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 ~~マイページカード~~ 〔その他〕
送付方法 Eメール 郵送 〔面接時持参
求職者マイページ〕
郵送の送付場所
〒
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

院長
ヒラオ 平尾
電話番号 0721-81-8148 内線（ ）
FAX 0721-63-8138
Eメール info@hiraoshika.com