

求人番号

29050- 1543641

事業所番号

2905-613418-4

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンユウアカイ 医療法人 悠明会
所在地	〒 639-1028 奈良県大和郡山市田中町 7 2 8 番地 (ファイル い 0 2 5) ホームページ https://www.wellgroup.jp/

2 仕事内容

職種	歯科助手（西奈良メディカルクリニック）
仕事内容	◆西奈良メディカルクリニックにおける歯科医師や歯科衛生士の診療サポート及び受付・会計業務を担当していただきます。
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

受付年月日 令和6年3月27日

紹介期限日 令和6年5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	Y89	P16		Z54	
			B00		

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

奈良県奈良市

職業分類

028-02

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b) 175,000 円 ~ 220,000 円 ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
賃金	基本給 (月額平均) 又は時間額 150,000 円 ~ 185,000 円 月平均労働日数 (21.5 日)
	業務手当 20,000 円 ~ 20,000 円 技能手当 5,000 円 ~ 15,000 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
	その他手当付記事項
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 25,000 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)
昇給	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)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 2.40 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

医療法人 悠明会

求人票（フルタイム）

求人番号



29050- 1543641

事業所番号



2905-613418-4 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 00分 ～ 18時 00分
（2） 09時 00分 ～ 13時 00分
（3） 14時 30分 ～ 20時 00分
又は 09時 00分 ～ 20時 00分 の間の 8時間 程度
就業時間に関する特記事項
シフト勤務になります。

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

水 祝日 その他
週休二日制 その他
シフト制
月9日休（2月のみ8日休）
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

325人

就業場所

16人

（うち女性）

14人

（うちパート）

10人

設立年

平成19年

資本金

労働組合

なし

事業内容

外来クリニック・有床診療所・介護老人保健施設・住宅型有料老人ホーム・訪問看護ステーション、在宅医療センター等、医療介護事業を展開。

会社の特長

3クリニックと介護老人保健施設、在宅医療センターで在宅・外来・入院・介護までを担う法人です。

役員／代表者名

理事長

井村 龍麿

法人番号

9150005003685

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

なし

外国人雇用実績

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

面接選考結果通知

書類到着後 7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

〒 631-0071

奈良県奈良市二名平野2丁目2 1 4 8 - 2

『西奈良メディカルクリニック』

近鉄奈良線 富雄駅 から 徒歩20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~~ その他 応募書類は事前送付

送付方法 ~~メール~~ 郵送 求職者マイページ

郵送の送付場所
〒 639-1028 大和郡山市田中町7 2 8 番地
ウェルグループ管理本部 採用担当宛

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

総務部

ヒラゴ マナミ
平吾 まなみ

電話番号 0743-51-0011 内線（ ）

FAX 0743-51-0012

Eメール