

求人番号

29050- 2025141

事業所番号

2905-613418-4

受付年月日 令和6年4月25日

紹介期限日 令和6年6月30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

Y89

P16

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

024-08

産業分類

831

病院

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728番地

(ファイル い025)

ホームページ

https://www.wellgroup.jp/

2 仕事内容

職種

歯科衛生士（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では一般歯科はもちろんのこと、小児歯科や歯周病、歯科口腔外科、インプラント、審美歯科、ホワイトニング、デンタルエステ、矯正歯科、訪問歯科を行っています。中でも、歯科予防処置などを担当していただきたいと思います。

ブランクのある方でも、丁寧に指導しますので、安心して下さい☆患者さまやスタッフとの出会いを大切に、コミュニケーションを通じて仕事の楽しさを共に感じませんか？

まずは見学だけでも構いません。ご応募、心よりお待ちしております！！

変更範囲：なし

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 あり

正社員登用の実績（過去3年間）

1名

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）

1年

契約更新の可能性 あり（原則更新）

契約更新の条件

就業場所

〒631-0071

奈良県奈良市二名平野2丁目2148-2

『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

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

必須

高校以上

必要経験等

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 3ヶ月

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)

1,300 円 ~ 1,700 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

1,300 円 ~ 1,700 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 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

その他手当付記事項 (d)

賃形態金等

時給

円 ~ 円

その他内容

通手動当

実費支給（上限あり）

日額 1,000 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 10 円 ~ 30 円（前年度実績）

賞与

なし

年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



29050- 2025141

事業所番号



2905-613418-4 (2/2)

事業所名	医療法人 悠明会
------	----------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は 09時 30分 ~ 17時 30分 の間の 4時間 程度 就業時間に関する特記事項		
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	0分	週所定労働日数	週3日 以上
休日等	水 祝日 その他 週休二日制 その他 シフト制		

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 会社 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他	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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり		
利用可能託児施設 あり 託児施設に関する特記事項 グループ内託児所あり利用可能時間（7：00～20：00）			

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。	
役職／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 看護休業取得実績 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*有給休暇付与、雇用保険・社会保険加入は法定どおり。
*子育て中の方への配慮あり（シフトの調整可能です）
*雇止め規定あり
*マイカー通勤の場合、駐車場代不要
*更新上限：有（通算契約期間3年／更新回数2回）

医療は、日々進歩しているので、学ぶことに限界はありません。
ご自身のキャリアアップにもなり、仕事の幅も広がります。

近頃、患者さまも歯への意識が高まってきているので、歯科衛生士として期待されることも大きいです。
患者さまやスタッフとの出会いを大切に、コミュニケーションを通じて仕事の楽しさを共に感じませんか？

まずは見学だけでも構いません。
ご応募、心よりお待ちしております！！

◎「パンフレット・事業所PR情報」があります。詳細はお近くのハローワークにご相談下さい。

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 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 Eメール その他		
日時	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒 631-0071 奈良県奈良市二名平野2丁目2148-2 『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]		
	送付方法 E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728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 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		