

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	職業分類
愛知県半田市	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)

賃金	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 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (20.8 日) 180,000 円 ~ 230,000 円	
	資格手当	30,000 円 ~ 30,000 円	
金	勤務手当	20,000 円 ~ 20,000 円	
	手当	円 ~ 円	
	手当	円 ~ 円	
	固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	
その他手当	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)	
与	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 面接選考結果通知 その他

書類到着後 1日以内 面接後 3日以内

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~~ 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