



求人番号

28010-8452441

事業所番号

2801-120811-0

受付年月日 令和6年3月25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		Z54		

就業地住所

兵庫県神戸市垂水区

職業分類

024-08

産業分類

831 病院

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

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダンスミレカイ ミョウダニビョウイン 医療法人社団 名谷病院
所在地	〒655-0852 兵庫県神戸市垂水区名谷町字梨原2350番地の1 ホームページ https://www.myodani.com

2 仕事内容

職種	歯科衛生士
仕事内容	病院における歯科衛生士業務 [主な担当業務] ・ 歯科診療補助 ・ 歯科保健指導 ・ 訪問施設における歯科診療補助
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	事業所所在地と同じ 〒655-0852 兵庫県神戸市垂水区名谷町字梨原2350番地の1 神戸市営地下鉄山手線 名谷駅 から 車5分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり 転可勤性の性 なし
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢未満の方を募集 (定年60歳)
学歴	必須 専修学校以上
必要経験	必要な経験・知識・技能等 必須 歯科または病院歯科での勤務経験
必要スキル	基本的な操作等
必要免許・資格	歯科衛生士 必須 普通自動車運転免許 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)

月額 (a+b)	190,000 円 ~ 265,000 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 150,000 円 ~ 216,000 円 月平均労働日数 (20.4 日)
職能資格手当 (b)	職能手当 20,000 円 ~ 29,000 円 資格手当 20,000 円 ~ 20,000 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
賞与 (d)	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 1,000 円 ~ 3,000 円 (前年度実績)
賞与 (e)	あり (前年度実績 あり) 年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 3.34ヶ月分 (前年度実績)
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給 (上限あり) 月額 30,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 25 日



事業所名	医療法人社団董会 名谷病院
------	---------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 30分 ~ 18時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 夜間診対応あり 週2~3回程度 18:00~19:00まで(残業手当支給)
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 20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 120日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始休暇(5日) 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()	退職金共済	退職金制度
		未加入	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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)		
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり	寮費48000円(うち半額法人負担)、光熱費自己負担	
利用可能託児施設	なし 託児施設に関する特記事項 企業主導型保育園 別途あり		

6 会社の情報

企業情報	従業員数 1,370人 就業場所 200人 (うち女性 140人) (うちパート 35人)	設立年 平成 8年 資本金 3億8,177万円 労働組合 なし
事業内容	内科・外科・整形・脳神経 消化器・超尿病・循環器など	
会社の特長	地域に根ざした総合病院です。 一般病棟(60床) 回復リハ病棟(52床)	
役員/代表者名	病院長 高橋 良典	法人番号 3140005001984
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 あり
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

駐車場自己負担額あり(月額3000円~4000円)

履歴書・職務経歴書・紹介状・歯科衛生士免許証の写しを「事業所所在地」宛に事前送付下さい。
書類選考の上、面接日を後日連絡します。

《応募にはハローワークの紹介状が必要です》

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	書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 面接後 10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	〒655-0852 兵庫県神戸市垂水区名谷町字梨原2350番2 (地下鉄名谷駅よりバス「神和台口」バス停から徒歩2分) 地下鉄 名谷駅 から 車5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 [その他 歯科衛生士免許の写し] 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 〒655-0852 兵庫県神戸市垂水区名谷町字梨原2350番地の1 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	総務課 採用担当者 電話番号 078-793-8290 FAX 078-793-9839 Eメール	内線()	