



求人番号

47010-13269841

事業所番号

4701-101154-8

受付年月日 令和6年5月2日

紹介期限日 令和6年7月31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 | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|

就業地住所

| |
|--------|
| 沖縄県南城市 |
| |
| |

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不可

1 求人事業所

| | |
|------|---|
| 事業所名 | イリョウホウジン シンワカイ オキナワダイイチビョウイン 医療法人 信和会 沖縄第一病院 |
| 所在地 | 〒901-1111 沖縄県島尻郡南風原町字兼城642-1 ホームページ http://www.odh.or.jp |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 歯科衛生士 |
| 仕事内容 | ・入所者の口腔ケア ・介護職員への口腔ケア指導 ・管理体制計画の作成 【従事すべき業務の変更の範囲】 変更なし |
| 雇用形態 | パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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 | 〒901-1204 沖縄県南城市大里字稲嶺1014 |
| 就業所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 施設内禁煙 |
| マイ通勤力 | 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 必須 歯科衛生士の経験 |
| 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カ月間 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) | 1,000円 ~ 1,300円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (時間換算額) | 1,000円 ~ 1,300円 |
| 賃金の支払われるに支払わ | 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) | |
| 賃形態等 | 時給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) 日額 100円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末以外) 毎月 25日 |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 5日 |
| 昇給 | なし |
| 賞与 | あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与金額 30,000円 ~ 100,000円 (前年度実績) |

求人票 (パートタイム)

求人番号



47010-13269841

事業所番号



4701-101154-8 (2/2)

| | |
|------|-----------------|
| 事業所名 | 医療法人 信和会 沖縄第一病院 |
|------|-----------------|

4 労働時間

| | |
|---------|--|
| 就業時間 | (1) 08時 30分 ~ 17時 30分 (2) ~ (3) ~ |
| | 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 時短の相談可能です。 |
| 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 | 60分 週所定労働日数 週3日 ~ 週5日 労働日数について相談可 |
| 休日等 | 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 休み希望についても相談可能です。 |

5 その他の労働条件等

| | | | |
|----------|---------------------------|-------|-------|
| 加入保険 | 雇用 労災 公災 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 | | | |
| 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 405人 就業場所 78人 (うち女性 36人) (うちパート 10人) | 設立年 昭和58年 資本金 労働組合 なし |
| | 事業内容 医療業 | |
| 会社の特長 | 昭和58年開業以来、地域に根ざした医療機関、予防からリハビリ迄を目指し、患者の立場に立った親切で、最高の医療をモットーに、医療ネットワークの充実に邁進しております。 | |
| 役員/代表者名 | 常務理事 宮城 昌子 | 法人番号 7360005001819 |
| 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 あり |
| 外国人雇用実績 | | |

求人に関する特記事項

- シニア世代・子育て世代の方も歓迎致します。
- 時短及び勤務日数の相談も可能です。

- 【福利厚生】
- 医療費半額免除 (一親等含む)
 - 互助会制度 (各種イベント・宿泊補助など)
 - 無料駐車場あり
 - 昼食補助あり

施設見学も可能です。人事企画担当までお問い合わせ下さい。
TEL: 098-888-1151

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 書類到着後 5日以内 | 面接選考結果通知 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 | 〒901-1111 沖縄県島尻郡南風原町字兼城642-1 | |
| 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 [直接持参] 求職者マイページ | |
| | 郵送の送付場所 〒901-1111 沖縄県島尻郡南風原町字兼城642-1 | |
| | 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 | 人事企画室 オオタ 大田 電話番号 098-888-1151 内線 () FAX 098-835-6165 Eメール ota.h@odh.or.jp | |