

求人番号

47040- 1283441

事業所番号

4704- 548-0

受付年月日 令和6年4月23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

就業地住所

沖縄県宮古島市

職業分類

024-08

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

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

オキナワケンリツ ミヤコビヨウイン
沖縄県立 宮古病院

所在地

〒 906-0013
沖縄県宮古島市平良字下里 4 2 7 - 1
ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科衛生士【会計年度任用職員】 *令和6年度任用*

仕事内容

◆病院における歯科衛生士業務
*外来患者に対する口腔衛生処置、指導、治療介助（有病者歯科から口腔外科治療まで）
*入院患者に対する口腔ケア（往診含む）、手術介助
*診療室の環境整備 他

◎履歴書（指定様式）と資格証（写）、紹介状を当院総務課宛郵送または持参ください。書類選考後、結果及び選考日時をご連絡します。
>履歴書様式は当院ホームページより取得ください。

【業務内容変更範囲：変更なし】

雇用形態

正社員以外
正社員以外の名称 会計年度任用職員

正社員登用 なし
正社員登用の実績（過去3年間）

派遣・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）
令和6年8月1日 ~ 令和7年3月31日
契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり）
契約更新の条件
※本人希望や選考による

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 906-0013
沖縄県宮古島市平良字下里 4 2 7 - 1

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
*施設内全面禁煙

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能性

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

入力可能レベル

必要免許・資格

歯科衛生士 必須

試用期間

試用期間あり 期間 2週間
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)

167,200 円 ~ 237,400 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

167,200 円 ~ 237,400 円

月平均労働日数(20.0日)

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 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

*通勤手当：片道2km以上の方を対象に支給
*時間外手当、特殊勤務手当 など
◆期末手当が6月と12月に支給されます。
>当求人では8月1日任用のため、今年度は12月分のみの支給となります。

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 40,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 21 日

昇給

なし

賞与

あり（前年度実績 あり） 年 2 回（前年度実績）
賞与月数 計 2.55ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）

求人番号
47040- 1283441

事業所番号
4704- 548-0 （2 / 2）

事業所名

沖縄県立 宮古病院

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 00分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 2 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

45分 年間休日数 125日

休日等

土 日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
*但し、業務の必要性により出勤あり（振休付与又は時間外手当）
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（地共済短期）

退職金共済 未加入

退職金制度 あり
(勤続 1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 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 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 人
就業場所 327人
(うち女性 220人)
(うちパート 35人)

設立年 資本金 労働組合 なし

事業内容

診療、助産及び健康診断に関すること。調剤及び製剤に関すること。
給食に関すること。病理学的試験検査に関すること。精神科デイケア、作業療法に関すること。
＜みー９６＞

会社の特長

昭和２５年開院以来、年度毎に診療機能を強化し、病床数２７６床の総合病院である。

役職／代表者名

院長 川満 博昭

法人番号 1000020470007

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

復職制度 あり

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

◆契約期間は１会計年度（希望や選考により再任用の可能性あり）
◆退職金制度：月１８日以上かつ６か月以上勤務で該当。
◆加入保険等について：１年目は雇用・労災・地方公務員共済組合・厚生加入 ２年目以降地方公務員災害補償基金と地方公務員共済組合加入となります。（フルタイム等の条件あり）
◆地方公務員法による服務規定が適用されます。
◆兼業は禁止です。
◆スタッフ駐車場を利用の場合は、下記駐車料を負担いただきます
病院敷地内駐車場⇒月４，０００円
病院敷地外駐車場（総合実業高校近く）⇒月１，０００円

【重要】
・過去に公務員として勤務し、他の共済組合の老齢厚生年金・障害年金等受給者が採用となった場合は、当共済組合で再度年金決定手続きが発生するため、採用日以降３～４か月は年金が支給停止となります。
・過去に公務員の職歴がない老齢厚生年金受給者が採用となった場合は、受給中年金の一部停止等が生じることがあります。
⇒問合せ：地方職員共済組合沖縄県支部年金班（０９８－８６６－２６８５）

7 選考等

採用人数

1人 募集 欠員補充 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 14日以内 面接後 7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

〒 906-0013
沖縄県宮古島市平良字下里 4 2 7 - 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~~ ~~ｼﾞｬﾌﾞｶｰﾄﾞ~~ その他 歯科衛生士免許（写）
送付方法 ~~Eﾏｰﾙ~~ 郵送
~~求職者マイページ~~ 持参
郵送の送付場所
〒 906-0013
沖縄県宮古島市平良字下里 4 2 7 - 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

沖縄県立宮古病院 総務課 庶務係
モトムラ 本村
電話番号 0980-72-3151 内線（1110 ）
FAX 0980-74-3105
Eメール xx036048@pref.okinawa.lg.jp