

# 求人票

9/29  
東大阪19

|          |     |
|----------|-----|
| ※        |     |
| 病院       | 2 所 |
| 介護老人保健施設 | 1 所 |
| 診療所      | 2 所 |
| 訪問看護・介護他 | 1 所 |

|         |                                                                        |                                                          |     |         |                       |                                             |           |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|---------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----|---------|-----------------------|---------------------------------------------|-----------|--------------------------|------|--------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------|----------|------------------------|
| 求人者     | ふりがな                                                                   | しゃかいりりょうほうじん いしんかい                                       |     |         |                       |                                             |           |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 事業所名                                                                   | 社会医療法人 医真会                                               |     |         |                       |                                             |           |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 所在地                                                                    | (〒 581 - 0036 ) 地下鉄谷町 線 八尾南 駅 送迎バス 7 分<br>大阪府八尾市沼1丁目41番地 |     |         |                       | 連絡先電話・FAX                                   |           |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 書提出先                                                                   | (〒 581 - 0036 ) 地下鉄谷町 線 八尾南 駅 送迎バス 7 分<br>大阪府八尾市沼1丁目41番地 |     |         |                       | 電話 072 ( 948 ) 0266<br>FAX 072 ( 948 ) 0388 |           |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 代表者名                                                                   | 理事長 鶴菌 卓也                                                |     | 人担当者名   | 医真会人事本部 上田・三浦         |                                             | 氏名 上田・三浦  |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 事業内容                                                                   | 医療業(病院案内参照)                                              |     | 設 立     | 平成 7 年                |                                             | 全従業員数     | 計 人男 人女 人<br>870 300 570 |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
| 求人数等    | (職種)                                                                   | 歯科衛生士                                                    |     | (職務内容)  | 歯科衛生士業務全般             |                                             | (求人数)     | 若干名                      |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 勤務先                                                                    | 医真会八尾総合病院                                                |     | (所在地)   | 大阪府八尾市沼1丁目41番地        |                                             | (従業員数)    | 450 人                    |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | (職種)                                                                   |                                                          |     | (職務内容)  |                       |                                             | (求人数)     |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 勤務先                                                                    |                                                          |     | (所在地)   |                       |                                             | (従業員数)    | 人                        |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | (職種)                                                                   |                                                          |     | (職務内容)  |                       |                                             | (求人数)     |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 勤務先                                                                    |                                                          |     | (所在地)   |                       |                                             | (従業員数)    | 人                        |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
| 勤務条件    | 賃金(確定・現行賃金)                                                            | 区分                                                       | 職種別 | 歯科衛生士   | 基本給                   | 円 177,690                                   | 調整手当      | 円 11,000                 | 業績手当 | 円 22,300                       | 勤務時間 | 交替制 無<br>8 時 30 分 ~ 17 時 00 分<br>8 時 30 分 ~ 12 時 15 分<br>休憩時間 60 分 | 賞与(前年実績) | 年 2 回・約 3.0 月          |
|         | 固定給(税込)                                                                |                                                          |     | 210,990 | 見込月収(税込)              |                                             |           | 210,990                  | 休日   | 指定休日制(年111日)<br>(リフレッシュ休暇3日含む) | 労働組合 | 無                                                                  | 加入保険等    | 健康・厚生・雇用・労災<br>その他 ( ) |
|         | 交通費                                                                    |                                                          |     |         | 宿舎施設                  |                                             |           | 入寮                       | 不可   |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 昇給(前年実績)                                                               |                                                          |     |         | 年 1 回・約 円 (うち定期昇給分 円) |                                             |           |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 賃金(確定・現行賃金)                                                            |                                                          |     |         |                       |                                             |           |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 賃金(確定・現行賃金)                                                            |                                                          |     |         |                       |                                             |           |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
| 応募・選考要領 | 説明会                                                                    | 日時 場所                                                    |     |         |                       | 選考                                          | 日時 後日連絡   |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 応募書類                                                                   | 履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書                                  |     |         |                       | 場所                                          | 医真会八尾総合病院 |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 受付期間                                                                   | 随時                                                       |     |         |                       | 前年度卒業生応募                                    | 可         |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 選考方法                                                                   | 筆記                                                       | 無   |         |                       | 面接                                          | 有         | 適性検査                     | 無    |                                |      |                                                                    |          |                        |
| 補足事項    | 勤続手当:4年目~10,000円 6年目~15,000円 11年目~20,000円 16年目~25,000円 21年目~30,000円支給。 |                                                          |     |         |                       |                                             |           |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 有給休暇:入職3ヶ月経過後に10日間付与。                                                  |                                                          |     |         |                       |                                             |           |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 福利厚生:院内保育施設利用可、院内学童施設利用可、企業主導型保育園                                      |                                                          |     |         |                       |                                             |           |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |
|         | 診療費補助、人間ドック無料制度                                                        |                                                          |     |         |                       |                                             |           |                          |      |                                |      |                                                                    |          |                        |

# 募 集 要 項

募 集 職 種

歯科衛生士

応 募 資 格

有資格者または卒業見込みの方

応 募 方 法

随時受付  
履歴書(写真貼付)を郵送又は持参、追って面接日を通知

採 用 方 法

書類選考、面接他

給 与 関 係

| 月固定給 | 歯科衛生士 | 210,990 円～ |
|------|-------|------------|
|      | 基本給   | 177,690 円～ |
|      | 調整手当  | 11,000 円   |
|      | 業績手当  | 22,300 円   |

諸手当 通勤手当 30,000 円を限度(1ヶ月定期代相当額を支給)  
勤続手当 10,000 円を勤続3年経過後支給  
(勤続年数により増額)

\* 本法人給与規定による経験年数100%加算

昇 給

年1回 (前年度実績)

賞 与

年2回 (6月・12月)

制 度

各種社会保険完備、退職金制度(満3年以上の勤務者に支給)

勤 務 体 制

日 勤 8時30分～17時  
半 日 (午前半日)8時30分～12時15分、(午後半日)13時15分～17時

休 暇

年間111日(年末年始12/31～1/3、およびリフレッシュ休暇3日含む)  
年末年始12/31～1/3に出勤者は別途手当あり。  
年次有給休暇(入職年度は、3カ月間勤務し、所定労働日数の8割以上勤務したときより付与  
以後、就業規則並びに労働基準法に定めるところにより毎年6月16日に付与)  
特別休暇(慶弔休暇・その他)  
出産、母性健康管理、育児、生理、子の看護、介護休暇

福 利 厚 生

院内保育所、企業主導型保育所、診療費補助、無料人間ドック

教 育 研 修

院内研修、院外研修、各種学会の参加等

応募をご希望の方は、応募書類をご郵送ください。

応募書類:(新卒の方)履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断証明書  
(経験者の方)履歴書・職務経歴書・資格証のコピー

郵送先:〒581-0036

大阪府八尾市沼1-41

社会医療法人医真会 人事本部 上田 宛

TEL:072-948-0266(人事直通)

E-mail:jintai@ishinkai.or.jp