

# 阪和第二泉北病院

大阪府堺市中区深井北町 3176 番地

ケアミックス型

2025 年 8 月 1 日 (月) /

回復期リハビリテーション病棟  
59 床 OPEN しました！

病床数  
969 床

NEW

回復期  
リハビリテーション  
病棟  
59 床

医療療養  
病棟  
734 床

一般病棟  
40 床

緩和ケア  
病棟  
21 床

障害者  
施設等  
一般病棟  
60 床

地域包括  
ケア病棟  
55 床



阪和第二泉北病院ホームページ

## 病院概要

慢性期医療・急性期医療・終末期医療と幅広い分野で  
地域医療のニーズにお応えしているケアミックス型病院

## 診療科目

内科／循環器内科／外科／整形外科／脳神経外科／放射線診断科  
リハビリテーション科／麻酔科／眼科／歯科口腔外科

## 看護体制

回復期リハビリテーション病棟 15 : 1 / 医療療養病棟 20 : 1  
地域一般病棟 15 : 1 / 緩和ケア病棟 7 : 1  
障害者施設等一般病棟・地域包括ケア病棟 13 : 1

## アクセス

泉北高速鉄道「深井」駅・JR 阪和線「上野芝」駅より  
送迎バスあり







# 医療法人錦秀会 求人票（歯科衛生士）2026卒

9/2 泉北18

勤務先は【阪和第二泉北病院】 堺市にあるケアミックス型病院 車通勤可能



## ★ 勤務地 ★

|     |                           |
|-----|---------------------------|
| 病院名 | 阪和第二泉北病院（はんわだいにせんぼくびょういん） |
| 住所  | 大阪府堺市中区深井北町3176           |

## ★ 採用情報 ★

|        |                                                               |      |                             |
|--------|---------------------------------------------------------------|------|-----------------------------|
| 雇用形態   | 正社員                                                           | 初任給  | 204,700円<br>※処遇評価手当7,500円含む |
| 募集職種   | 歯科衛生士                                                         |      |                             |
| 業務内容   | 一般歯科、口腔外科診療の補助や全身麻酔下手術の外回り、病棟での口腔ケア指導等                        |      |                             |
| 賞与     | 年2回（7月・12月）<br>※業績・人事評価制度による                                  | 休日   | 4週8休制 ※月8～10日               |
| 昇給     | 年1回                                                           | 有給休暇 | 入職6か月後に10日付与（初年度）           |
| その他の休暇 | 入職日よりフレッシュ休暇付与（最大5日）、年末年始休暇、介護休暇、育児休暇など                       |      |                             |
| 勤務時間   | 9時00分～17時15分（休憩60分）                                           |      |                             |
| 加入保険等  | 雇用保険・健康保険・労災保険・厚生年金                                           |      |                             |
| 福利厚生等  | 交通費支給、社宅（単身者専用）、昼食補助あり、診療費補助制度、保育所完備<br>前払い退職金制度、企業型確定拠出年金 など |      |                             |

## ★ 選考試験 ★

|      |                                                                                 |            |               |
|------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|
| 応募資格 | 歯科衛生士免許取得見込み者 および 歯科衛生士取得者                                                      |            |               |
| 試験日程 | <b>随時対応（ご希望の日程をご相談ください）</b><br>※見学希望の方も随時対応していますのでお気軽にお問い合わせください。               |            |               |
| 選考方法 | 書類選考・面接                                                                         |            |               |
| 応募方法 | ① まずは人事課へご連絡ください（ホームページ・LINE・マイナビ・電話のいずれか）<br>② その後、下記書類を『錦秀会 本部 人事課』までご郵送ください。 |            |               |
| 応募書類 | 履歴書／成績証明書／卒業見込み証明書／健康診断書（ある方のみ）                                                 |            |               |
| 送付先  | 〒558-0041<br>大阪市住吉区南住吉3-3-7<br>医療法人錦秀会 本部人事課 歯科衛生士 採用担当宛                        | 試験会場<br>時間 | 応募後にご案内いたします。 |

## 求人に関するお問い合わせ

医療法人錦秀会 本部 人事課  
大阪市住吉区南住吉3-3-7 阪和記念会館  
TEL：06-6692-1327 saiyou@kinshukai.or.jp

ホームページ



LINE



マイナビ2026







# 医療法人錦秀会 採用グループ SNSアカウントのご案内



## 公式LINE



QRコードを読み込んで  
「お友達追加」と  
「エントリーフォーム入力」  
をお願いします♪

(注) お友達追加だけでは  
友達登録の確認が取れませんので、  
必ずエントリーフォーム入力まで  
行っていただくようお願いします！

定期的に錦秀会の最新情報を配信しています☆

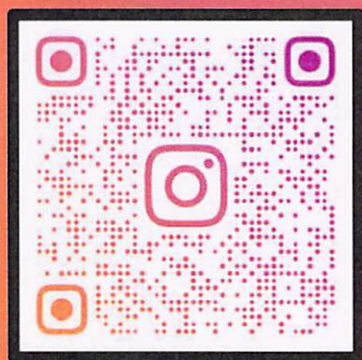
また、病院見学や面接の日程調整など、採用担当者と直接やりとりもできます♪  
選考についての質問などございましたら、お気軽にお問い合わせください(＾O＾)

## 登録・エントリー方法

| STEP 00                                                                                                 | STEP 01                                                                              | STEP 02                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p>医療法人錦秀会 採用グループ</p> |    |    |
| <p>こちらのアカウントを追加してください。</p>                                                                              | <p>招待コードはお送りしておりませんので、「いいえ」を選択して下さい。</p>                                             | <p>エントリーフォームと招待コードが属します。</p>                                                          |
| STEP 03                                                                                                 | STEP 04                                                                              | STEP 05                                                                               |
|                      |  |  |
| <p>届いた招待コードを入力してください。</p>                                                                               | <p>電話番号とメールアドレスの記入をお願いします。</p>                                                       | <p>エントリーフォームにご入力をお願いいたします。</p>                                                        |

## Instagram

医療法人錦秀会の採用情報やイベントごと、その他様々な情報を投稿しています♪  
ぜひフォローやいいね👍などしていただけますと幸いです！



@kinshukai\_saiyou



### 【問い合わせ先】

医療法人錦秀会 本部人事課 TEL : 06-6692-1327 Mail : saiyou@kinshukai.or.jp