



獨協医科大学病院 求人票

令和6年3月1日

| | | | | | | | |
|---------|---|---|------------------------|-----|-----|-----|-------|
| フリガナ | ドッキョウイカダイガクビョウイン | フリガナ | アソウ ヨシマサ | | | | |
| 病院名 | 獨協医科大学病院 http://www.dokkyomed.ac.jp/hosp-m/ | 病院長 | 麻生好正 | | | | |
| 所在地 | 〒321-0293 栃木県下都賀郡壬生町大字北小林880 | TEL | 0282-86-1111 (代表) | | | | |
| 交通機関 | 東武おもちゃのまち駅から徒歩15分 | | | | | | |
| 開院 | 昭和49年7月 | 職員数 | 3,149名 (令和5年5月1日現在) | | | | |
| 採用職種 | 歯科衛生士 (パートタイム) | 募集人数 | 1名 (期間限定: ~R6.8.31) | | | | |
| 業務内容 | 歯科衛生士業務 | | | | | | |
| 勤務地 | 栃木県下都賀郡壬生町大字北小林880 | | | | | | |
| 勤務条件等 | 就業時間 | ①月～金 9:00～16:00 (休憩60分) 土 9:00～14:00 (休憩0分) ※月1～2回 ②月～金 9:00～17:00 (休憩60分) | | | | | |
| | 病院の休日 | 日曜、祝日、第3土曜日、年末年始 (12/29～1/3)、開学記念日 (4/23) | | | | | |
| | 有給休暇等 | 就職の年 | 2年目 | 3年目 | 4年目 | 5年目 | 6年目以降 |
| | | 15日 | 17日 | 19日 | 21日 | 23日 | 25日 |
| | 但し、採用日・採用期間により有給休暇の日数が異なります 冠婚葬祭時に必要な特別休暇等あり ※上記日数には5日間のフレックス休暇を含む | | | | | | |
| | 加入保険 | 私学事業団 (健康保険)、厚生年金、雇用保険、労災保険 | | | | | |
| | 給与 | 時給1,190円 | | | | | |
| | 賞与 | 年3回 (80,000円/年) …令和4年度実績 | | | | | |
| 交通費 | 本学の規定に基づき支給 (自動車通勤30,000円上限、電車通勤50,000円上限) | | | | | | |
| 応募・選考要項 | 応募資格 | 歯科衛生士免許取得者 | | | | | |
| | 提出書類 | ①履歴書 ②最終学校卒業 (見込) 証明書 (卒業証書写し可) ③免許証写し (※①は所定用紙をダウンロード要) | | | | | |
| | 応募方法 | 上記提出書類を下記送付先へ郵送又は持参してください | | | | | |
| | 応募締切 | 決定次第締切 ※応募書類不返却 | | | | | |
| | 書類送付先 | 〒321-0293 栃木県下都賀郡壬生町大字北小林880番地 獨協医科大学病院 庶務課職員係 宛 「歯科衛生士 (パートタイム) 応募書類在中」と記載 | | | | | |
| | 試験日 | 応募され次第決定 ※書類選考後本人へ通知 (住所、携帯電話番号、E-mail等を履歴書に明記要) いたします | | | | | |
| | 選考方法 | 書類選考、面接 | | | | | |
| | 雇用予定日 | ※採用日については相談可 | | | | | |
| | 可否通知 | 本人へ連絡 (試験後早急) | | | | | |
| 備考 | 以上、ご不明な点はお気軽に下記担当者までお問い合わせください。 庶務課職員係 担当: 川村(カワムラ) TEL 0282-87-2038 (直通) E-mail: shokuin-b@dokkyomed.ac.jp | | | | | | |