

# 求人票

(令和9年4月採用)

|         |                        |  |                    |                                     |                            |                                  |                       |
|---------|------------------------|--|--------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| 求人者     | ふりがな                   | あいちけんこうせいのうぎょうきょうどうくみあいれんごうかい とよたこうせいびょういん   |                    |                                     |                            |                                  |                       |
|         | 病院名                    | 愛知県厚生農業協同組合連合会 豊田厚生病院  |                    |                                     |                            |                                  |                       |
|         | ふりがな                   | とよたしじょうすいちょういっちょうめ58ばんち1   |                    |                                     |                            |                                  |                       |
|         | 所在地                    | 〒470-0396 豊田市浄水町一丁目58番地1(名鉄豊田線 浄水駅 徒歩3分)   |                    |                                     |                            |                                  |                       |
|         | 連絡先                    | TEL:0565-43-5000 FAX:0565-43-5100 メールアドレス:tk-gen@toyotajaikosei.or.jp  |                    |                                     |                            |                                  |                       |
|         | 病院長                    | 服部 直樹  | 口腔外科外来医長           | 河合 孝真                               | 採用担当(総務課)                  | 藤城 宏昭                            |                       |
|         | 診療科目                   | 内科、呼吸器内科、循環器内科、消化器内科、脳神経内科、内分泌・代謝内科、腎臓内科、血液内科、アレルギー科、緩和ケア内科、精神科、小児科、放射線科、放射線治療科、放射線診断科、臨床検査科、病理診断科、感染症内科、外科、消化器外科、乳腺外科、血管外科、小児外科、呼吸器外科、脳神経外科、心臓外科、救急科、泌尿器科、眼科、耳鼻いんこう科、麻酔科、歯科口腔外科、整形外科、リウマチ科、形成外科、皮膚科、産婦人科、リハビリテーション科、化学療法内科、ペインクリニック外来 40科 |                    |                                     |                            |                                  |                       |
| 病床数     | 606床                   | (職員数はR8.2.1現在)   |                    |                                     |                            |                                  |                       |
| 求人数     | 職種                     | 求人数  | 職務内容               |                                     | 正職員数                       | 応募方法                             |                       |
|         | 歯科衛生士(正職員)             | 若干名  | 当院における<br>歯科衛生士の業務 |                                     | 1,253名                     | 自由応募                             |                       |
|         |                        |  |                    |                                     | 歯科衛生士<br>4名                | 応募対象者<br>既卒者/新規学卒者               |                       |
| 勤務条件    | 新採用者給与                 | 初任給  | 短大(3年課程)           | 短大(2年課程)                            | 勤務時間<br>【平日】<br>8:30~17:00 | 賞与                               | 昨年度実績<br>6.0ヶ月        |
|         |                        | 本俸   | 170,100 円          | 153,600 円                           |                            | 昇給                               | 年1回                   |
|         |                        | 調整手当   | 13,608 円           | 12,288 円                            |                            | 交通費                              | 全額支給                  |
|         |                        | 初任給調整手当  | 45,000 円           | 45,000 円                            |                            | 宿舍                               | 無                     |
|         |                        | 処遇改善手当   | 6,000 円            | 6,000 円                             |                            | 社会保険等                            | 健保・年金・労災・雇用・財形有・院内貯金有 |
|         |                        | ベースアップ手当   | 14,000 円           | 14,000 円                            |                            |                                  |                       |
|         |                        | 計  | 248,708 円          | 230,888 円                           |                            | 休日<br>土曜・日曜・祝日<br>12/30~1/3、8/15 | 残業                    |
|         | ※既卒者は経歴換算有り            |  |                    | 休暇<br>年次有給休暇・結婚休暇・出産休暇・育児休暇・介護休職制度有 | 福利厚生                       |                                  | 職員旅行・クラブ活動等           |
|         | 健康管理                   | 定期健康診断・ワクチン接種等   |                    |                                     | その他                        | ユニフォーム貸与                         |                       |
|         | その他                    |  |                    |                                     |                            |                                  |                       |
| 応募・選考要領 | 応募条件                   | 歯科衛生士免許取得(見込)者で、見学に参加される方。<br>見学期間:7月21日(火)~8月31日(月)の間<br>※見学申し込みは、事前に下記までご連絡してください。<br>病院代表:0565-43-5000 担当:総務課 藤城宏昭  |                    |                                     |                            |                                  |                       |
|         | 応募方法<br>締切             | 応募書類は令和8年9月7日(月)までに提出してください。(郵送可)  |                    |                                     |                            |                                  |                       |
|         | 応募書類                   | ① 厚生連指定の履歴書・自己紹介書 ② 卒業(見込)証明書 ③ 成績証明書<br>※①は、当院ホームページ職員募集コーナーからプリントアウト可能です。<br>※②、③は、歯科衛生士免許証(写)を提出することで不要となります。   |                    |                                     |                            |                                  |                       |
|         | 応募書類送付先                | 送付先:〒470-0396 豊田市浄水町一丁目58番地1<br>愛知県厚生農業協同組合連合会 豊田厚生病院<br>総務課長 藤城 宏昭 宛  |                    |                                     |                            |                                  |                       |
|         | 選考                     | 選考試験:面接、適性検査<br>日時:令和8年9月14日(月) 13:30集合(13:45~試験)<br>持ち物:筆記用具<br>場所:豊田厚生病院   |                    |                                     |                            |                                  |                       |
| 他       | 【注意】既卒者の方は試用期間あり(3ヶ月間) |  |                    |                                     |                            |                                  |                       |