

求人番号

22040- 2871441

事業所番号

2204- 1598-9

受付年月日 令和6年5月2日

紹介期限日 令和6年7月31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	Z54			B44

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
静岡県静岡市清水区	028-02

産業分類	
833	歯科診療所

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン シャダン サンスイカイ スギヤマンカイイン
所在地	医療法人社団 山水会 杉山歯科医院
	〒424-0876 静岡県静岡市清水区馬走北1-3
	ホームページ

2 仕事内容

職種	歯科助手／ホリデンタルクリニック
仕事内容	受付及び歯科助手を担当していただきます。 ・受付 ・電話対応 ・先生の指示に従って診療の補助 ・患者様の誘導、器具の消毒・滅菌など ・医院内の整理整頓及び清掃 *変更範囲：現在変更予定なし
雇用形態	正社員
	正社員以外の名称
	正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）
派遣・請負・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	雇用期間の定めなし
	契約更新の条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)	225,782 円 ～ 258,036 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	月平均労働日数(21.0日) 155,000 円 ～ 180,000 円
職務手当	20,000 円 ～ 20,000 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
手当	円 ～ 円
固定残業代(c)	あり (50,782 円 ～ 58,036 円) 固定残業代に関する特記事項 ・勤務手当(固定残業手当)は時間外39時間分に相当しそれを超過した場合は別途支給
その他手当(d)	※賃金は経験により考慮
賃形態金等	月給 円 ～ 円
	その他内容
通手勤当	実費支給(上限なし)
賃締切金日	固定(月末以外) 毎月 20 日
賃支払金日	固定(月末)
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 5,000 円 ～ 10,000 円(前年度実績)
賞与	あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 賞与月数 計 2.00ヶ月分(前年度実績)

事業所名

医療法人社団 山水会 杉山歯科医院

求人票（フルタイム）

求人番号



22040- 2871441

事業所番号



2204- 1598-9 （2／2）

4 労働時間

就業時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 19時 00分

(2) 08時 30分 ~ 18時 30分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(1) 月火木金 (2) 土

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 21 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

120分

年間休日数

113日

休日等

水 日 祝日

週休二日制 毎 週

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 32人

就業場所 5人

(うち女性 4人)

(うちパート 1人)

設立年 大正12年

資本金 5,300万円

労働組合 なし

事業内容

歯科医院

会社の特長

一般歯科・口腔外科・矯正・インプラント・小児歯科

役員／代表者名

理事長 堀 穰

法人番号 4080005003169

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 なし

復職制度 なし

育児休業 取得実績 あり

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

・水曜日に出勤するとプラス8000円（休日出勤手当）

・日曜日に出勤するとプラス9000円（休日出勤手当）

マイカー通勤可：無料駐車場あり

【事業主・求職者の皆様へ】

労働条件通知書や労働契約書等の書面により採用後の労働条件を必ず確認しましょう。

7 選考等

採用人数

1人

募集理由

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

書類到着後 1日以内

面接選考結果通知

面接後 7日以内

その他

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

〒 424-0067

静岡県静岡市清水区鳥坂 5 5 1

もよりの駅・バス停から徒歩（ ）分駅

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 ~~マイカード~~ その他

送付方法

Eメール

郵送

求職者マイページ

面接時に持参

郵送の送付場所

〒

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

担当者

理事長

ホリ ミノル

堀 穰

電話番号 054-395-8070

FAX 054-395-8071

Eメール

内線（ ）