

求人番号

41030- 1860941

事業所番号

4103-613684-3

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票（パートタイム）

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

Z86

B70

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

佐賀県武雄市

職業分類

024-08

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 ユウシカイ シンタケオアオソラシカクリニック

医療法人 祐歯会 新武雄あおぞら歯科クリニック

所在地

〒 843-0024

佐賀県武雄市武雄町大字富岡字五反田 1 2 6 2 4 番地 3

ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科衛生士パート（訪問診療）

仕事内容

施設や居宅などで口腔衛生指導・歯科診療補助などの歯科衛生士業務

・勤務日数は、相談に応じます。就業時間は8時半～18時の間の5～6時間程度で希望により相談に応じます。

・年に2回昇給があります

・出産後復帰したスタッフが多数活躍しています。

・子育て中の方も応募可能です。

・従業員は診療代半額補助（自費診療半額補助）

【業務の変更範囲：変更なし】

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 なし

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

就業場所

〒 843-0024

佐賀県武雄市武雄町大字富岡字五反田 1 2 6 2 4 番地 3

【 新武雄あおぞら歯科クリニック 】

J R 佐世保線 武雄温泉駅 から 徒歩20分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

院内禁煙

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

必須

高校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

必要な免許・資格

歯科衛生士

必須

試用期間

試用期間あり

期間 3ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,600 円 ～

2,000 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

1,600 円 ～

2,000 円

賃金

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

固定残業代

なし (円 ～ 円)

固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項

賃形態金等

時給

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 なし）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号



41030- 1860941

事業所番号



4103-613684-3 (2/2)

事業所名	医療法人 祐歯会 新武雄あおぞら歯科クリニック
------	-------------------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 30分 ~ 18時 00分 の間の 6時間 程度			
	就業時間に関する特記事項 就業時間は8時半～18時の間の5～6時間程度で希望により相談に応じます。 週1回～の勤務も可能 午前のみ、午後をみの勤務も可能です。			
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 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	90分	週所定労働日数	週3日 ~ 週4日	労働日数について相談可
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 *シフトによる *年次有給休暇は法定のとおり（表示は週3日勤務の例） 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 日			

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	未加入	なし
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金		
定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅	単身用 ☒ あり 世帯用 ☒ あり		
利用可能託児施設 なし 託児施設に関する特記事項			

6 会社の情報

企業情報	従業員数	70人	設立年
	就業場所 (うち女性 20人) (うちパート 10人)	23人 20人 10人	資本金 労働組合 なし
事業内容	歯科医院 一般歯科、小児歯科、歯科口腔外科、矯正歯科審美歯科、インプラント、訪問歯科		
会社の特長	高度にデジタル化された効率的な歯科医療を行い、その知財を歯科界全体に発信している。歯科の専門職としてキャリア形成し、相応の所得と待遇を受けることができる企業体です。		
役職／代表者名	理事長 富樫 宏明	法人番号 3300005003980	
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	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

※雇用保険、社会保険、年次有給休暇は、雇用期間、週労働時間、日数等により異なります（法定のとおり）

■事前に履歴書・紹介状を郵送してください（持参不可）
書類選考の後、一次合格者には面接の日時・場所を連絡します。
送付先：〒849-1312 鹿島市納富分2919-9
医療法人 祐歯会

※応募の際にはハローワーク紹介状が必要です。

「子育て応援求人」

7 選考等

採用人数	1人 募集 増員 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 面接選考結果通知	その他
通知方法	書類到着後 1日以内	面接後 7日以内	その他
日時	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒 843-0024 佐賀県武雄市武雄町大字富岡字五反田12624番地3 【 新武雄あおぞら歯科クリニック 】 JR佐世保線 武雄温泉駅 から 徒歩20分		
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 資格カード [その他 免許証の写し]		
	送付方法 Eメール 郵送 [] 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 849-1312 鹿島市納富分2919-9 医療法人 祐歯会 あて		
	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	この電話番号は、祐歯会につながります マツオ 事務長 松尾 電話番号 0954-68-0775 内線 () FAX Eメール matuo@togashi-dental.com		