

求人番号

01030- 5788941

事業所番号

0103-617667-1

1 求人事業所

事業所名

ハナトシンデンタルクリニック コイケヒロカズ
花都心デンタルクリニック
小池 裕一

所在地

〒 071-1521
北海道上川郡東神楽町ひじり野北 1 条 9 丁目 1 番 6 号

ホームページ <http://hanatoshin-dc.com/>

2 仕事内容

職種

歯科衛生士

仕事内容

歯科衛生士業務、その他雑務。
診療補助、口腔内クリーニング、予防処置、保健指導、等の衛生士業務に従事します。
その他、器具消毒、片付け清掃、診療準備、受付業務に従事します。
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 **あり**
正社員登用の実績（過去 3 年間）
なし

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

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

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 071-1521
北海道上川郡東神楽町ひじり野北 1 条 9 丁目 1 番 6 号
受動喫煙対策 **あり**（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 **あり**

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 **あり**（59歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年年齢を上限とする 6 0 歳未満の募集

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必 P C 要 ス キ ナ 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

就業地住所

北海道上川郡東神楽町

職業分類

024-08

産業分類

833 歯科診療所

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

3 賃金・手当

(1 / 2)

時間額（a + b）

1,000 円 ～ 1,200 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,000 円 ～ 1,200 円

賃金

基本給（時間換算額）

1,000 円 ～ 1,200 円

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 **あり**）

金額 1時間あたり 20 円 ～ 30 円（前年度実績）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名	花都心デンタルクリニック 小池 裕一
------	-----------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 15分 ~ 13時 15分			
	(2) ~			
	(3) ~			
	又は ~ の間の 時間			
就業時間に関する特記事項				

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	0分	週所定労働日数	週5日 程度	
------	----	---------	--------	--

休日等

土 日 祝日 その他				
週休二日制 毎 週				
*年末年始、お盆				
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 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 あり (一律 60歳)		再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	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 4人	設立年 平成28年
	就業場所 4人	資本金
	(うち女性 4人)	労働組合 なし
	(うちパート 2人)	
事業内容	歯科診療所	
会社の特長	創業平成28年。新しい若い街の医院です。ブランクがある方や経験の浅い方も歓迎です。	
役職／代表者名	院長 小池 裕一	法人番号
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 該当者なし 介護休業 該当者なし 看護休暇 該当者なし		
取得実績 取得実績 取得実績		
外国人雇用実績 なし		

求人に関する特記事項

*マイカー通勤：無料駐車場あり

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 面接選考結果通知		その他	
	書類到着後 7日以内		面接後 7日以内	
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	その他 [後日連絡]			
選考場所	〒 071-1521 北海道上川郡東神楽町ひじり野北1条9丁目1番6号			
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 マイカー通 [その他]			
	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			
	〒 071-1521			
	北海道上川郡東神楽町ひじり野北1条9丁目1番6号			
応募書類の返戻 選考後は返却				
[選考に関する特記事項 事前連絡]				
担当者	医院長			
	採用担当者			
	電話番号 0166-83-0018		内線 ()	
	FAX 0166-83-0017			
	Eメール			

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。