

求人番号

04011- 1548941

事業所番号

0401-116395-7

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（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

Z88

Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

宮城県黒川郡大和町

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

モリノマチカワカミシカクリニック
杜のまち かわかみ歯科クリニック

所在地

〒 981-3628
宮城県黒川郡大和町杜の丘 1 丁目 1 4 - 1

ホームページ

https://kawakami-dental.com

2 仕事内容

職種

歯科衛生士

仕事内容

・ 予防処置（歯のクリーニング等）
・ 歯周基本治療
・ 歯科医師の補助業務

変更範囲：変更なし

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

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

事業所所在地と同じ
〒 981-3628
宮城県黒川郡大和町杜の丘 1 丁目 1 4 - 1

ハーマニータウン中央 バス停から 徒歩 0 分

就労環境

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内全面禁煙

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

専修学校以上

必要経験

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)

月額 (a + b)

200,000 円 ~ 300,000 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)

190,000 円 ~ 290,000 円

資格

手当 10,000 円 ~ 10,000 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

基本給額は経験などによります。

月給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 12,000 円

固定 (月末以外)

毎月 20 日

固定 (月末以外)

当月 25 日

あり (前年度実績 あり)

金額 1 月あたり 500 円 ~ 1,000 円 (前年度実績)

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

杜のまち かわかみ歯科クリニック

求人票（フルタイム）

求人番号

04011- 1548941

事業所番号

0401-116395-7 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 18時 30分

(2) 09時 00分 ~ 17時 30分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(1) は月・火・水・金曜日

(2) は土曜日

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

年間休日数

113日

休日等

木 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

祝日がある週は木曜日診療。お盆・年末年始休暇あり。

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 4人

就業場所 4人

(うち女性 4人)

(うちパート 0人)

設立年 平成 9年

資本金

労働組合 なし

事業内容

歯科医療業

会社の特長

診療内容：一般歯科、小児歯科、矯正、インプラント、ホワイトニング、顎関節症などを行っております。

役職／代表者名

院長 川上 隆

法人番号

就業規則

フルタイム あり

パートタイム なし

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

*制服貸与（会社負担）

7 選考等

採用人数

1人

募集理由 欠員補充

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

書類到着後 3日以内

面接後 3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

〒 981-3628

宮城県黒川郡大和町杜の丘 1 丁目 1 4 - 1

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 ~~マイページ~~ その他

送付方法 ~~マイページ~~ 郵送 持参も可

郵送の送付場所

〒 981-3628

宮城県黒川郡大和町杜の丘 1 丁目 1 4 - 1

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

選考結果は面接後即決の場合もあります。

担当者

院長

カワカミ 川上

電話番号 022-355-5464

FAX 022-355-5464

Eメール

内線（ ）