

求人番号

05010- 7730441

事業所番号

0501-102108-4

受付年月日 令和6年4月23日

紹介期限日 令和6年6月30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

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

就業地住所

秋田県秋田市

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

ハラスカイイン  
原歯科医院

所在地

〒 010-0816  
秋田県秋田市泉南3丁目4-16

ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科衛生士

仕事内容

・医師の指示に基づく診療補助  
・薬品の補充  
・歯科検診の記入  
・各種診療器具の洗浄  
・診療準備及び後片付け  
・ブラッシング指導及び検査（歯科衛生士のみ）

\*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

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a+b）

1,200 円 ～ 1,500 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,200 円 ～ 1,500 円

賃金

（a）  
給  
定  
額  
的  
に  
支  
払  
わ  
れ  
る  
手  
当  
（b）

手当

円

～

円

手当

円

～

円

手当

円

～

円

手当

円

～

円

固定残業代（c）

なし（円～円）

固定残業代に関する特記事項

金

（d）  
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（上限あり）

月額 3,000 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 25 日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

なし

年 回（前年度実績）

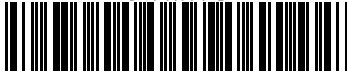
求人票（パートタイム）

求人番号



05010- 7730441

事業所番号



0501-102108-4 （2／2）

|      |       |
|------|-------|
| 事業所名 | 原歯科医院 |
|------|-------|

4 労働時間

|         |                                                                                    |         |        |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| 就業時間    | (1) 09時 30分 ～ 12時 30分<br>(2) 14時 30分 ～ 18時 30分<br>(3) ～                            |         |        |
|         | 又は ～ の間の 時間                                                                        |         |        |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>〔 (1) (2) のいずれか、又は両方<br>※木・土曜は(1)のみ 〕                              |         |        |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等<br>〔 〕                              |         |        |
| 休憩時間    | 0分                                                                                 | 週所定労働日数 | 週4日 程度 |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>〔 木・土曜日の午後は休診となります<br>年末年始、お盆休み有<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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 ( )<br>世帯用 ( )   |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>〔 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<br>就業場所 4人<br>(うち女性 4人)<br>(うちパート 2人)        | 設立年 昭和61年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                  | 事業内容 歯科医療                                            |                             |
| 会社の特長            | 患者さんにやさしく、明るい医院作りに努力しております。歯周病治療をベースとして診療に努力をしております。 |                             |
| 役職／代表者名          | 院長 小田 真悟                                             | 法人番号                        |
| 就業規則             | フルタイム なし 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         | なし                                                   | 介護休業取得実績 なし<br>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                                        |
| *年次有給休暇日数は、週所定労働日数が4日の場合で表記しています。週所定労働日数により異なります。 |
| *時間・休日については相談に応じます。                               |
| *加入保険は労働条件により異なります。                               |

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<br>書類到着後 1日以内 面接後 6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 メール その他                                                     |           |
| 日時         | 随時                                                                            |           |
| 選考場所       | 〒 010-0816<br>秋田県秋田市泉南3丁目4-16                                                 |           |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br>職務経歴書 ( ) その他 ( )                                     |           |
|            | 送付方法 ( )<br>郵送 ( ) 面接時持参                                                      |           |
|            | 郵送の送付場所<br>〒                                                                  |           |
|            | 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄                                                            |           |
| 選考に関する特記事項 |                                                                               |           |
| 担当者        | 院長<br>オダ シンゴ<br>小田 真悟<br>電話番号 018-865-2600 内線 ( )<br>FAX 018-865-2635<br>Eメール |           |