

求人番号

06080- 1429941

事業所番号

0608-100568-9

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

就業地住所

山形県西村山郡西川町

職業分類

028-02

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不可

1 求人事業所

事業所名

サクライ シカイイン
桜井歯科医院

所在地

〒 990-0702
山形県西村山郡西川町大字海味字大下 6 - 5

ホームページ

2 仕事内容

職種

診療助手（土日祝日休み・経験不問）

仕事内容

* 歯科治療における医師の補助
* 診療器具の消毒、準備
* 受付、カルテの管理、診療室、待合室などの清掃等
* 業務の変更範囲：変更なし

歯科衛生士の資格のある方は歯垢、歯石の除去、虫歯予防、歯周病予防の指導も行います。

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

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 990-0702
山形県西村山郡西川町大字海味字大下 6 - 5
JR 左沢線 高松駅 から 車10分
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
定年年齢を上限とし期間の定めのない労働契約の対象で募集採用

学歴

必須 高校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要免許・資格

不問

試用期間

試用期間あり 期間 1ヵ月
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)

1,000 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)

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

通勤手当は会社規程により支給

賃形態金等

時給 円 ~ 円
その他内容

通手動当

実費支給（上限あり） 月額 5,000 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 **あり**）
金額 1月あたり 50 円 ~ 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	桜井歯科医院
------	--------

4 労働時間

就業時間	(1) 14時 00分 ~ 18時 00分 (2) 14時 00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) (2) いずれか ※就業時間は相談可 〕			
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4日 ~ 週5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 〔 第1. 3. 5の木曜日は休診日です GW、夏期休暇、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 〕			

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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)			
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 就業場所 4人 (うち女性 4人) (うちパート 2人)	設立年 平成元年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 歯科診療	
会社の特長	.	
役職／代表者名	院長 桜井 久夫	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		
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし 看護休暇取得実績 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*応募希望者は、安定所を通じ事前連絡をお願いします。

*加入保険と有給休暇は、労働条件等により法定どおり。

【この求人に応募を希望する場合は、必ず安定所の紹介状を受けてください】

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充理由 []		
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 1日以内 面接後 5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	随時 []		
選考場所	〒 990-0702 山形県西村山郡西川町大字海味字大下6-5 JR左沢線 高松駅 から 車10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 マイページ [その他]		
	送付方法 Eメール 郵送 [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	院長 サクライ ヒサオ 桜井 久夫 電話番号 0237-74-4836 内線 () FAX 0237-74-4837 Eメール		