

求人番号

08040- 7610941

事業所番号

0804-912995-5

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンケイシカイ サクラガオカシカセンターシカイイン 医療法人恵歯会 桜ヶ丘歯科センター歯科医院
所在地	〒 305-0031 茨城県つくば市吾妻 3 - 1 7 - 6 ホームページ http://www.keishikai.com

2 仕事内容

職種	歯科技工士
仕事内容	* 技工物の作成 ・印象流し、模型作りは勿論ですが、補綴はインレー、クラウン、ブリッジの作成、その他、HR、MB、インプラント上部構造、オールセラミックスなどです。 ・CAD/CAM ・義歯は、設計から仕上げまで、一通りやってもらいます。 (変更範囲：変更なし)
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 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

受付年月日 令和6年4月2日

紹介期限日 令和6年6月30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	A11

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

茨城県つくば市

職業分類

024-09

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額 (a+b)	260,000 円 ~ 355,000 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 (20.3 日)
	180,000 円 ~ 275,000 円	
金	資格	手当 25,000 円 ~ 25,000 円
	職能	手当 55,000 円 ~ 55,000 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	皆勤手当：10,000 円	
	時間外手当	
	家族手当	
賃形態金等	月給	円 ~ 円
	その他内容	
通手動当	実費支給 (上限あり)	月額 20,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月 15 日
賃支払金日	固定 (月末以外)	当月 28 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 1,000 円 ~ 円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績)
与	賞与月数 計 2.50 ヶ月分 (前年度実績)	

求人票（フルタイム）

求人番号



08040- 7610941

事業所番号



0804-912995-5 （2 / 2）

事業所名	医療法人恵歯会 桜ヶ丘歯科センター歯科医院
------	-----------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 18時 00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	時間外労働あり 月平均 40 時間 36協定における特別条項 あり 特別な事情・期間等 急患、装着日の変更
休憩時間	90分 年間休日数 119日
休日等	月 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 ・年末年始 ・GW ・夏季 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	あり (勤続 3年以上)
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 64人	設立年 昭和51年
	就業場所 27人 (うち女性 17人) (うちパート 7人)	資本金 6,000万円 労働組合 なし
事業内容	歯科医療	
会社の特長	県下で最も評判が良い歯科医院です。(インターネットランキング1位です) 明るい雰囲気の中で鍛えられたスタッフも楽しく仕事をしています。「雇用確保導入済」	
役職／代表者名	理事長 山城 拓也	法人番号 2250005005158
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 あり	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

*通勤手当は、当院規定により支給いたします。
*昇給については、業績及び本人の能力による。
*賃金形態は、日給月給扱いとなります。
※転勤可能性あり→茨城県内及び沖縄県になります。
*応募の際は事前連絡の上、ハローワーク紹介状、履歴書を持参して下さい。

7 選考等

採用人数	2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 その他 書類到着後 1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	随時		
選考場所	〒 305-0031 茨城県つくば市吾妻3-17-6 TX つくば駅 から 徒歩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 マイページカード その他		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 面接時持参		
	郵送の送付場所 〒		
	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	採用担当		
	採用担当者 電話番号 029-852-1518 内線 () FAX 029-852-1582 Eメール		