

求人番号

14070- 2407741

事業所番号

1407-615037-4

受付年月日 令和6年4月25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

A95

I00

就業地住所

神奈川県足柄下郡湯河原町

職業分類

037-95

034-03

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

1 求人事業所

事業所名

△ロフシシカイイン △ロフシ アキヒロ

室伏歯科医院 室伏 昭宏

所在地

〒 259-0304

神奈川県足柄下郡湯河原町宮下 5 3 3

ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科受付

仕事内容

○歯科医院の受付業務 ○会計
○パソコン入力（カルテ内容等） ○在庫管理 ○診療補助
* 初心者の方でも一から丁寧に指導致します
* 変更範囲：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

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 259-0304
神奈川県足柄下郡湯河原町宮下 5 3 3

JR東海道線 湯河原駅 から 徒歩5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

不問

年齢制限該当事由

不問

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

ワード文書作成レベル

必要免許・資格

不問

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)

190,000 円 ~ 240,000 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

190,000 円 ~ 240,000 円

月平均労働日数 (21.0 日)

手当

円 ~ 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

* 賃金は経験等により、加給を考慮します。

月給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 35,000 円

固定 (月末)

固定 (月末以外)

当月 25 日

あり (前年度実績 なし)

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

室伏歯科医院 室伏 昭宏

求人票（フルタイム）

求人番号



14070- 2407741

事業所番号



1407-615037-4 （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 ~ 14時 30分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(1) 平日、休憩時間 9 0 分 (2) 土曜日、休憩時間なし
1・2 共通ですが、診療準備のため 8：3 0 ~ 3 0 分間の早出出勤
があります (割増賃金にて対応) *詳細は面接時に説明

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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 112日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
*基本木曜日休診：祝日のある週の木曜日は診療日です
*お盆・正月休み 各 4 日程度
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 5人 就業場所 5人
(うち女性 5人) (うちパート 4人)
設立年 昭和18年 資本金 1,000万円
労働組合 なし

事業内容

歯科医療における診療業務

会社の特長

患者さんの気持ちに寄り添うことを大切に、医療に取り組んでいます。

役員／代表者名

医院長 室伏 昭宏 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 なし 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 なし

7 選考等

採用人数

1人 募集 増員 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

書類選考結果通知 面接選考結果通知
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 その他

日時

随時

選考場所

〒 259-0304
神奈川県足柄下郡湯河原町宮下 5 3 3
J R 東海道線 湯河原駅 から 徒歩5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 その他
送付方法 郵送
求職者マイページ
郵送の送付場所
〒 259-0304
神奈川県足柄下郡湯河原町宮下 5 3 3
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

医院長
ムロフシ アキヒロ
室伏 昭宏
電話番号 0465-62-3234 内線 ()
FAX 0465-62-8234
Eメール