

求人番号

15020- 5692341

事業所番号

1502-613602-1

受付年月日 令和6年4月24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	A53				

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	職業分類
新潟県長岡市	024-08

産業分類
833 歯科診療所

1 求人事業所

事業所名	ナカノシマシカシンリョウジヨ 中之島歯科診療所		
所在地	〒 954-0124 新潟県長岡市中之島 2 2 5 - 1		
	ホームページ		

2 仕事内容

職種	歯科衛生士		
仕事内容	歯石除去などの歯科衛生士業務 歯科診療の介助 フッ素塗布などの予防処置 診療器具の洗浄・消毒・滅菌、準備など 診療室、待合室などの清掃 訪問診療時の口腔ケア など 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 あり 正社員登用の実績（過去3年間） 歯科衛生士 1 名		
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)

賃金	時間額 (a + b)	1,200 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)	1,200 円 ~ 1,200 円	
	給付額に支払われる手当 (b)	手当 円 ~ 円	円 ~ 円
	手当 円 ~ 円	円 ~ 円	円 ~ 円
金	固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円)	
	固定残業代に関する特記事項		
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 10,000 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	なし		
賞与	なし	年 回 (前年度実績)	

求人票（パートタイム）



事業所名

中之島歯科診療所

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 30分 ~ 18時 30分

(2) 09時 30分 ~ 13時 00分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

土曜日は、9：30～13：00です

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

週所定労働日数

週6日 以内

労働日数について相談可

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

第二・第四・第五木曜日。年末年始とお盆休み。それ以外もたまに休みがあります。

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（歯科医師国保）

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~~~~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 1人)

設立年 平成 9年

資本金

労働組合 なし

事業内容

歯科

会社の特長

患者様にやさしく、思いやりのある診療を目指しています。

役職／代表者名

所長 田代 智宏

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

該当者なし

介護休業取得実績

該当者なし

看護休暇取得実績

該当者なし

外国人雇用実績

なし

求人に関する特記事項

○制服あり

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 5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

〒 954-0124

新潟県長岡市中之島2 2 5 - 1

四番組町（バス停）駅 から 徒歩1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~~ ~~自己アピールカード~~ ~~その他~~

送付方法

~~Eメール~~ 郵送

~~求職者マイページ~~ 面接時に

郵送の送付場所

〒 954-0124

新潟県長岡市中之島2 2 5 - 1

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

歯科医師

採用担当者

電話番号 0258-66-6826

FAX 0258-66-6826

Eメール bravotom@nyc.odn.ne.jp

内線（ ）