

求人番号

15020- 5708241

事業所番号

1502-615466-2

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（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

B57

B30

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

新潟県長岡市

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

イリョウホウジンシャダン コシジカイ

医療法人社団 越路会

所在地

〒 949-5408

新潟県長岡市越路中沢 2 7 4 番地 1

ホームページ <http://info03920.wix.com/koshiji>

2 仕事内容

職種

歯科衛生士

仕事内容

○歯科衛生士業務及び口腔ケア業務を行います。
・ブラーク、歯垢などの除去、洗浄
・虫歯予防指導、歯磨き指導
・診療介助、患者対応、器具洗浄

※外出勤務でマイカーを使用する場合があります。
（マイカー使用時は、ガソリン代別途支給）

*ご応募前の職場見学可能です。（ハローワークでご相談後）

「変更範囲：会社の定める範囲」

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

3 賃金・手当

賃金

月額（a+b）

185,000 円 ～ 230,000 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

170,000 円 ～ 200,000 円

月平均労働日数（20.0 日）

歯科衛生士 手当

15,000 円 ～ 30,000 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

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

賃形態金等

月給

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）

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 あり）

年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 1.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名

医療法人社団 越路会

求人票（フルタイム）

求人番号



15020- 5708241

事業所番号



1502-615466-2 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00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

時間外労働なし 月平均 時間

36協定における特別条項 あり

特別な事情・期間等

患者様からの依頼

休憩時間

120分

年間休日数

125日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

○シフト表による

*お盆・年末年始・GW休みあり

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 33人

就業場所 3人

(うち女性 2人)

(うちパート 1人)

設立年 平成24年

資本金

労働組合 なし

事業内容

診療所を経営し、医療及び介護保険法に規定する介護支援、通所介護等の事業を行います。

会社の特長

食えることは人の大切な営みです。地域に根ざした患者様のための歯科診療を行っています。歯科医院2軒と介護施設2軒を相互協力のもと運営しています。訪問診療では口腔ケアに注力しています。

役職／代表者名

理事長 佐藤 昭弘

法人番号 1110005014900

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 あり

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 なし

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

○作業服あり

※U・Iターンの方の応募歓迎です。

※学校行事やご家族の突発的な対応も考慮します。

(子育て世代の応募歓迎)

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

即決

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 日以内

面接後 7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

〒 949-5408

新潟県長岡市越路中沢2 7 4 番地 1

中沢バス停駅 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

送付方法

Eメール

郵送

求職者マイページ

面接当日にご持参

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

医療社団法人 越路会 理事長

サトウ アキヒロ

佐藤 昭弘

電話番号 0258-92-5810

FAX 0258-94-4410

Eメール

内線 ()