

求人番号

15040- 3048441

事業所番号

1504-214235-8

受付年月日 令和6年4月12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

B30

Z88

就業地住所

新潟県三条市

職業分類

037-01

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

シタダシカ 医療法人社団 しただ歯科

所在地

〒 955-0151
新潟県三条市荻堀 1 2 7 5 番地 2

ホームページ <https://www.shitadashika.com>

2 仕事内容

職種

医療事務

仕事内容

受付、保険証入力、患者様対応、消毒滅菌、物品管理、簡単な診療補助、院内院外清掃

変更範囲：会社の定める業務

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用実績

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

月額（a+b）

173,000 円 ～ 215,000 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（21.6 日）

158,000 円 ～ 200,000 円

精勤

手当

15,000 円 ～ 15,000 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

月給

円 ～ 円

その他内容

実費支給（上限あり）

月額 5,000 円

固定（月末）

固定（月末以外）

当月 25 日

あり（前年度実績あり）

金額 1月あたり 3,000 円 ～ 5,000 円（前年度実績）

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

医療法人社団 しただ歯科

求人票（フルタイム）

求人番号



15040- 3048441

事業所番号



1504-214235-8 （2／2）

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 30分 ～ 18時 00分
（2） 09時 00分 ～ 18時 30分
（3） 08時 30分 ～ 15時 30分
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（1）（2）の交替制になります。（3）は土曜日で隔週午後休みになります。
※木曜日は8時30分～12時30分ですが、祝日のある週は午後診療あり。土・日休みも可（要相談）〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 2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

120分

年間休日数

105日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 その他
〔 〕
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
~~財形~~ その他（歯科医師国保）

退職金共済

未加入

退職金制度

あり
（勤続 5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 65歳）

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 6人
就業場所 6人
（うち女性 5人）
（うちパート 2人）

設立年 平成16年
資本金
労働組合 なし

事業内容

歯科・小児歯科・矯正歯科

会社の特長

一般歯科から幼児、高齢者まで総合的な歯科医療を提供しております。

役職／代表者名

代表 笹川 弘康

法人番号 2110005006161

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

求人に関する特記事項

○業務上車を運転する機会：有
○応募前の職場見学歓迎。ハローワークにご相談下さい。

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 7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

〒 955-0151
新潟県三条市荻堀 1 2 7 5 番地 2

東三条駅 から 車15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
郵送の送付場所
〒 955-0151
新潟県三条市荻堀 1 2 7 5 番地 2

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

院長

採用担当者
電話番号 0256-41-2210 内線（ ）
FAX 0256-41-2210
Eメール