

求人番号

15040- 3071541

事業所番号

1504-214235-8

受付年月日 令和6年4月15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

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

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

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、院内外清掃

変更範囲：会社の定める業務

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）

なし

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

時間額（a + b）

1,050 円 ～ 1,400 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給（時間換算額）

1,050 円 ～ 1,400 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 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

その他手当付記事項

賃形態金等

時給

円 ～ 円

その他内容

通手勤当

なし

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

あり（前年度実績 あり）

金額 1時間あたり 0 円 ～ 100 円（前年度実績）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

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

就 業 場 所

事業所所在地と同じ

〒 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

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

年齢制限 あり（64歳以下）

年齢制限該当事由 定年を上限

定年年齢が 6 5 歳のため

学 歴

不問

必要経験な等

必要な経験・知識・技能等

不問

必 P C 要 ス キ ナ ル

簡単なワード操作

必要 免 許 ・ 資 格

普通自動車運転免許 必須

試用 期 間

試用期間あり 期間 1 ヶ月

試用期間中の労働条件 同条件

求人票（パートタイム）



事業所名	医療法人社団 しただ歯科
------	--------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） （1） 08時 30分 ～ 12時 00分 （2） ～ （3） ～ 又は 16時 00分 ～ 19時 00分 の間の 3時間 程度		
	就業時間に関する特記事項 曜日・時間は要相談。1 8時～1 9時は時給1 2 0 0円～になります。		
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	0分	週所定労働日数	週2日 ～ 週5日 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 毎 週 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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	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 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 なし （一律 65歳）			
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

*勤務条件（労働時間、労働日数）により加入保険・有給日数が異なります。
*オンライン自主応募可（オンライン自主応募の場合、ハローワーク紹介状は不要です。）

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 その他 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 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 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		
	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		