

求人番号

15060- 3121241

事業所番号

1506-501585-3

受付年月日

令和6年4月26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

B30

Z54

オンライン自主応募不可

民間人材ビジネスのみ可

就業地住所

新潟県新発田市

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 ヤナガワシカイイン
医療法人社団 柳川歯科医院

所在地

〒 957-0017
新潟県新発田市新富町 1 丁目 5 - 1 0

ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科衛生士

仕事内容

◎歯科衛生士業務全般を行っていただきます。
・診療補助、歯石除去等

【応募前職場見学ができます。職場見学をご希望の方はハローワークに申し出ください。】

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

派遣・請負・等

正社員登用 あり

正社員登用の実績（過去 3 年間）

無し

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
〒 957-0017
新潟県新発田市新富町 1 丁目 5 - 1 0

新発田駅 から 車5分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
敷地内禁煙

マイ通勤

可

駐車場 あり

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年年齢を上限として募集（定年が60歳のため）

学歴

必須 専修学校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 必須
経験者

必要スキル

ワード・エクセルの簡単な入力操作

必要な免許・資格

歯科衛生士 必須

試用期間

試用期間あり 期間 2ヶ月
試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,500 円 ~ 1,600 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

1,500 円 ~ 1,600 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

固定残業代 (c)

なし (円 ~ 円)
固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

賃形態金等

時給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

一定額 日額 300 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 15 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 なし）

賞与

あり（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号

15060- 3121241

事業所番号

1506-501585-3 （2／2）

事業所名

医療法人社団 柳川歯科医院

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 09時 00分 ～ 12時 00分
（2） ～
（3） ～
又は 09時 00分 ～ 18時 30分 の間の 3時間 以上
就業時間に関する特記事項
＊勤務時間は応相談いたします。

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3日 ～ 週5日

休日等

木 日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
＊勤務シフト
・年末年始 ・お盆
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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（ ）
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 再雇用制度 あり 勤務延長 なし
（一律 60歳）（上限 65歳まで）

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 1人）
設立年 平成元年
資本金
労働組合 なし

事業内容

一般歯科、小児歯科診療

会社の特長

現在歯科衛生士3名在職中です。

役員／代表者名

理事長 柳川 俊明
法人番号 8110005015982

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 なし

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

求人に関する特記事項

◇作業服・制服の支給：有り

＊年次有給休暇は週労働日数により法定付与します。

＊週所定労働時間により雇用保険の加入となります。

※応募を希望される際は、ハローワークから「紹介状」の交付を受けて下さい。

7 選考等

採用人数

1人 募集 欠員補充理由 []

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 1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

〒 957-0017
新潟県新発田市新富町1丁目5-10
新発田駅 から 車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 ~~必要~~ [その他]
送付方法 Eメール 郵送 [面接時持参]
求職者マイページ
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

理事長
ヤナガワ 柳川
電話番号 0254-22-6655 内線（ ）
FAX 0254-26-7290
Eメール