

求人番号

24010- 2757541

事業所番号

2401-104101-0

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ニイミシカイイン 医療法人 にいみ歯科医院
所在地	〒 510-0062 三重県四日市市北浜田町 3 - 5 ホームページ niimi-shika.com

2 仕事内容

職種	医療事務
仕事内容	歯科医院の受付業務 ・窓口による電話対応、予約管理、会計業務 ・外来診察の受付、保険証確認 等 ・レセプト業務の補助 ・書類作成 (Word、Excel 3 級程度) 歯科アシスタント業務 *HP もあわせてご覧ください
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31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	N84

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

三重県四日市市

職業分類

037-01

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1 / 2)

賃金	月額 (a + b)	207,200 円 ~ 207,200 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 (20.4 日)
	170,000 円 ~ 170,000 円	
賃金	業務	手当 20,000 円 ~ 20,000 円
		円 ~ 円
		円 ~ 円
		円 ~ 円
賃金	固定残業代	あり (17,200 円 ~ 17,200 円)
	固定残業代に関する特記事項	
	固定残業代 10 時間を含む	
賃金	月給	円 ~ 円
	その他内容	
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 20,000 円
賃締切金日	固定 (月末)	
賃支払金日	固定 (月末以外)	翌月 10 日
昇給	あり (前年度実績 あり)	金額 1 月あたり 2,000 円 ~ 10,000 円 (前年度実績)
賞与	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 にいみ歯科医院

求人票（フルタイム）

求人番号

24010- 2757541

事業所番号

2401-104101-0 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 30分 ～ 18時 30分
（2） ～
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
週5日 40時間+残業（週3～3.5時間）を含む勤務になります。
週休2、5日も選べます。

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10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

60分

年間休日数

120日

休日等

日 祝日
週休二日制 毎 週
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 34人
就業場所 34人
（うち女性 28人）
（うちパート 3人）

設立年 平成 5年
資本金 1,000万円
労働組合 なし

事業内容

歯科診療、保健指導、予防措置、その他

会社の特長

地域から信頼される医院、家族みんながしあわせに暮らす。そんな歯科医院をめざしています。あなたの笑顔と技術をさらに輝かせてください。当院はあなたのステップアップを応援します。

役員／代表者名

理事長 新美 敦司

法人番号 9190005009381

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 なし

求人に関する特記事項

*詳しくはHPの求人をご覧ください。
・昇給は実績により優遇いたします。

*管理栄養士・保育士免許保持者歓迎

事前に履歴書、紹介状を所在地まで送付して下さい。
書類選考の上、7日程度で電話または郵送に連絡します。

※詳しい仕事内容については、面接時に説明させていただきます。

7 選考等

採用人数

2人

募集増員理由

選考方法

書類選考 面接（予定 2回）筆記試験 その他

結果通知

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

〒 510-0062

三重県四日市市北浜田町3-5

*駅

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 ~~自己申告書~~ 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
〒 510-0062
三重県四日市市北浜田町3-5

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

適性検査

担当者

院長

ニイミ アツシ
新美 敦司

電話番号 059-353-5580 内線（ ）
FAX 059-353-0556
Eメール

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。