

求人番号

24010- 4959641

事業所番号

2401-618567-0

受付年月日 令和6年4月19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		M50			

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
三重県三重郡川越町	024-08

産業分類
833 歯科診療所

1 求人事業所

事業所名	カワゴエキッズデンタルクリニック かわごえキッズデンタルクリニック
所在地	〒510-8122 三重県三重郡川越町大字豊田3 2 5 - 1 ホームページ https://kawagoe-kids-dc.jp/

2 仕事内容

職種	歯科衛生士	
仕事内容	・院内の歯科衛生士業務、日常業務をお願いします。 ・完全週休2日制（木曜日・日曜日）。加えて祝日もお休みです。 ・年末年始休暇、夏季休暇もあります。 ・社保完備、健康保険（協会けんぽ、歯科医師国保）、厚生年金、労働保険、雇用保険。 ・賞与：夏と冬で合計3ヶ月を支給予定。 ・年間休日：1 2 5 日（年末年始、夏季休暇） 「変更範囲：変更なし」	
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	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒510-8122 三重県三重郡川越町大字豊田3 2 5 - 1 近鉄川越富州原駅 から 徒歩5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（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年を上限とする		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
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 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	210,000 円 ~ 270,000 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（20.0 日） 173,000 円 ~ 233,000 円	
	資格手当	20,000 円 ~ 20,000 円	
金	勤務手当	17,000 円 ~ 17,000 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	
賞与	賞形態等	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	
	賞締切金日	固定（月末）	
	賞支払金日	固定（月末以外） 翌月 25 日	
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 3.00ヶ月分（前年度実績）		

事業所名

かわごえキッズデンタルクリニック

求人票（フルタイム）

求人番号

24010- 4959641

事業所番号

2401-618567-0 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 12時 00分

(2) 13時 45分 ~ 18時 45分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

・土曜日の就業時間 8時30分~12時 13時15分~18時15分 (時間外30分含む)

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

105分

年間休日数

125日

休日等

木 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

年末年始・夏季

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 5人

就業場所 5人

(うち女性 5人)

(うちパート 3人)

設立年 令和 3年

資本金

労働組合 なし

事業内容

歯科診療所

会社の特長

笑顔と一緒に子供の歯を守る、子供にやさしいクリニックを目指しています。

役職／代表者名

院長 石坂 亮

法人番号

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 該当者なし

介護休業取得実績 該当者なし

看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績 なし

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

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 10日以内

面接後 10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

メール

その他

日時

随時

選考場所

〒 510-8122

三重県三重郡川越町大字豊田 3 2 5 - 1

近鉄川越富州原駅 から 徒歩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 ~~マイページ~~ その他 歯科衛生士免許 (写)

送付方法 ~~メール~~ 郵送 求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 510-8122

三重県三重郡川越町大字豊田 3 2 5 - 1

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

インザカ リョウ

石坂 亮

電話番号 059-340-3339

内線 ()

FAX

Eメール