

求人番号

27180- 2898041

事業所番号

2718-400377-5

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（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	Z54	020	B01		

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	職業分類
大阪府門真市	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 ヤマガミシカ
所在地	医療法人 山上歯科 〒 571-0048 大阪府門真市新橋町 3-3-302号 門真プラザ3F ホームページ https://www.yamagami-dc-kadoma.com/

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 診療補助・ホワイトニングなど ※経験者・未経験者問いません ・残業も少なく動きやすい環境です *** 急 募 ***
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 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

(1/2)

賃金	時間額 (a+b)	1,600 円 ~ 2,000 円
	※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
	基本給 (時間換算額)	1,600 円 ~ 2,000 円
	手当	円 ~ 円
	手当	円 ~ 円
金	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	実費支給 (上限なし)
	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 なし)	
賞与	なし 年 回 (前年度実績)	

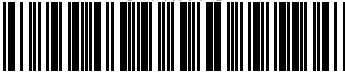
求人票（パートタイム）

求人番号



27180- 2898041

事業所番号



2718-400377-5 （2／2）

事業所名	医療法人 山上歯科
------	-----------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 30分 ～ 18時 30分 (2) 09時 30分 ～ 13時 00分 (3) 09時 30分 ～ 19時 00分 又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 就業時間は相談に応じます (3) は8時間以内で応相談		
	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	60分	週所定労働日数	週1日 ～ 週5日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 土曜日交替制 年末・年始・夏季休暇		

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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()		
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 7人 就業場所 7人 (うち女性 5人) (うちパート 2人)	設立年 昭和40年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 歯科一般 インプラント	
会社の特長	、	
役職／代表者名	院長 山上 あきよし	法人番号
就業規則	フルタイム あり パートタイム なし	
職務給制度 あり 復職制度 あり		
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		

求人に関する特記事項

*就業時間補足：特定曜日のみ（2）（3）
土曜日は（2）のみで休憩なしです。（3）は火曜日
※土曜日のみ勤務可能な方も歓迎

*就業時間により加入保険は異なります
*年次有給休暇は所定労働日数・時間に応じて比例付与

*応募される方はハローワーク紹介状が必要です。

7 選考等

採用人数	2人	募集理由 []
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 2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	〒 571-0048 大阪府門真市新橋町3-3-302号 門真プラザ3F 京阪本線 門真市駅 から 徒歩1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 () その他	
	送付方法 Eメール 郵送 [面接日に持参] 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒 応募書類の返戻 選考後は返却	
選考に関する特記事項		
担当者	歯科医師 フカザワ 深澤 電話番号 06-6908-0873 内線 () FAX 06-6908-0875 Eメール yamagamidc-ka@bird.ocn.ne.jp	