

求人番号

34010-16305341

事業所番号

3401-207480-8

受付年月日

令和6年3月21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

D23

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

広島県福山市

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 ミズホカイ
医療法人社団 みずほ会

所在地

〒730-0036
広島県広島市中区袋町5-13
ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科衛生士パート／伏見町歯科

仕事内容

歯科衛生士としての診療補助（外来診療）

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

就業場所

〒720-0062
広島県福山市伏見町4番20
伏見町歯科クリニック
JR福山駅 から 徒歩3分
受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

不可

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
定年が60歳のため

学歴

必須 高校以上

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
経験者優遇

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カ月
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 ~ 1,700 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 ~ 1,700 円

賃金

基本給 (時間換算額)

1,500 円 ~ 1,700 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)

平日 1500 円
土 1600 円
日 1700 円

賃形態金等

時給 円 ~ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 日額 1,000 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

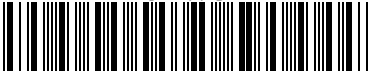
あり（前年度実績 あり）
金額 1時間あたり 円 ~ 30 円（前年度実績）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

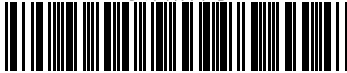
求人票（パートタイム）

求人番号



34010-16305341

事業所番号



3401-207480-8 (2/2)

事業所名	医療法人社団 みずほ会
------	-------------

4 労働時間

就業時間	交替制（シフト制） (1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 30分 ~ 19時 30分 の間の 4時間 程度			
	就業時間に関する特記事項 8時間の勤務も可能			
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1日 ~ 週4日	労働日数について相談可
休日等	木 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 1 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	あり (勤続 3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 200人 就業場所 10人 (うち女性 7人) (うちパート 5人)	設立年 昭和46年 資本金 3,750万円 労働組合 なし
	事業内容 歯科医療	
会社の特長	全国に17診療所ある歯科医療法人	
役職／代表者名	理事長 清水 肇	法人番号 3240005001438
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
職務給制度 あり 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 あり
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

出勤日数により雇用保険・社会保険に加入

7 選考等

採用人数	2人	募集理由	欠員補充
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 書類到着後 10日以内	面接選考結果通知 面接後 3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	〒 720-0062 広島県福山市伏見町4-20 伏見町歯科クリニック JR福山駅 から 徒歩3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 資格カード 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 〒 720-0062 広島県福山市伏見町4番20 伏見町歯科クリニック		
	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 栗根 電話番号 084-922-8474 内線 () FAX 082-242-2553 Eメール		