

求人番号

01230- 7546341

事業所番号

0123-626616-1

1 求人事業所

事業所名

マサシカ
M A S A 歯科

所在地

〒 061-1114
北海道北広島市東共栄4丁目4-6

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
歯科治療補助
歯科予防処置
保健衛生指導
受付・電話応対補助
院内環境整備

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
〒 061-1114
北海道北広島市東共栄4丁目4-6
中央バス 東部中学校入口バス停 徒歩1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（64歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年年齢を上限とする募集

学歴

必須 専修学校以上

必要経験等

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)

月額(a+b)

230,000円 ~ 250,000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（20.5日）

190,000円 ~ 200,000円

資格

手当

20,000円 ~ 20,000円

職務

手当

20,000円 ~ 30,000円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし（円 ~ 円）

固定残業代に関する特記事項

賃形態金等

月給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 15,000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）

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）

事業所名

M A S A 歯科

求人票（フルタイム）

求人番号



01230- 7546341

事業所番号



0123-626616-1 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 15分 ～ 18時 00分
（2） ～
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 2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

119日

休日等

月 日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
勤務シフト表による
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 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（歯科医師国保）

未加入

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 なし

勤務延長 なし

（一律 65歳）

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 4人

就業場所 1人

（うち女性 1人）

（うちパート 1人）

設立年 令和 4年

資本金

労働組合 なし

事業内容

歯科医院

会社の特長

オンとオフをしっかりとさせ、風通しの良い職場環境を目指しています。

役職／代表者名

院長 須釜 将之

法人番号

就業規則

フルタイム なし

パートタイム なし

職務給制度 なし

復職制度 なし

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 なし

求人に関する特記事項

*健康保険は歯科医師国保に加入
*マイカー通勤の場合無料駐車場あり

*オンライン自主応募可・自主応募の場合はハローワーク紹介状不要です。

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 面接選考結果通知 その他
書類到着後 7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

その他 後日連絡

選考場所

〒 061-1114
北海道北広島市東共栄4丁目4－6

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 ~~マイカーカード~~ 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
〒 061-1114
北海道北広島市東共栄4丁目4－6

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項（事前連絡）

担当者

院長

スガマ 須釜

電話番号 011-372-8000 内線（ ）

FAX 011-372-8002

Eメール