求人番号
01232- 1025341
事業所番号
0123- 22212-7

受付年月日　令和6年5月7日　　紹介期限日　令和6年7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	

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不可

就業地住所	職業分類
北海道江別市	024-08

産業分類	
833	歯科診療所

1　求人事業所

事業所名	インプラント　キノシタ　シカイイン インプラント　きのした歯科医院
所在地	〒 069-0803 北海道江別市野幌屯田町３番地５
	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 ・患者さんに対し、口内のクリーニング措置、衛生指導 【業務の変更範囲】変更なし
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	事業所所在地と同じ 〒 069-0803 北海道江別市野幌屯田町３番地５ （中央バス）４番通８丁目駅　から　徒歩3分
	受動喫煙対策　あり（屋内禁煙）
マイカー通勤	**可** 駐車場　あり
転勤の可能性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由　不問
学歴	必須　　高校以上
必要な経験等	必要な経験・知識・技能等　　不問
必要なPC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・賃金（1／2）

時間額（a＋b）　1,100 円 ～　2,000 円
※（固定残業代がある場合はａ＋ｂ＋ｃ）

賃金 基本給（a）	基本給（時間換算額） 1,100 円 ～　2,000 円
賃金 定額的に支払われる手当（b）	手当　円 ～　円 手当　円 ～　円 手当　円 ～　円 手当　円 ～　円
賃金 固定残業代（c）	**なし**　（　円 ～　円） 固定残業代に関する特記事項
賃金 その他手当付記事項（d）	
賃金形態等	時給　円 ～　円 その他内容
通勤手当	実費支給（上限あり）　月額　20,000 円
賃金締切日	固定（月末以外）　毎月　15 日
賃金支払日	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）

受付年月日　令和6年5月7日　　紹介期限日　令和6年7月31日

求人票（パートタイム）

求人番号
01232- 1025341
事業所番号
0123- 22212-7　（2／2）

事業所名	インプラント　きのした歯科医院

4　労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1）　09時 30分　～　19時 30分
（2）　15時 00分　～　19時 30分
（3）　　～
又は　　～　　の間の　時間

就業時間に関する特記事項
（1）月・火・水・金曜日
（2）木曜日（午前休診、休憩なし）

時間外労働時間

時間外労働あり　月平均　5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	120分	週所定労働日数	週1日 ～ 週5日	労働日数について相談可

休日等

土　日　祝日　その他
週休二日制　毎　週
お盆５日程度、年末年始７日程度、GW
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 ~~会災~~ ~~健康~~ ~~厚生~~ ~~財形~~ ~~その他（　　）~~	退職金共済	退職金制度
		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　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　3人 就業場所　3人 （うち女性　2人） （うちパート　0人）	設立年　平成10年 資本金 労働組合　なし
事業内容	歯科医院	
会社の特長	雇用・労災保険は労働保険に、健康保険は歯科医師国保に加入します。年金は本人が国民年金に加入して下さい。（国保負担有）	
役職／代表者名	院長 木下　武志	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		

求人に関する特記事項

＊６ヶ月経過後の年次有給休暇は週の労働日数により変動します。

＊雇用保険・健康保険は基準を満たした場合に適用となります。
（健康保険は歯科医師国保に加入します。）

＊応募者は、履歴書・紹介状を事業所所在地まで郵送して下さい。（氏名連絡要）。
書類到着後７日程度で選考結果または面接日時等について本人に連絡します。

7　選考等

採用人数	1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	~~即一決~~　書類選考結果通知　書類到着後　7日以内　面接選考結果通知　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	〒 069-0803 北海道江別市野幌屯田町３番地５ （中央バス）４番通８丁目駅　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~~　~~ジョブカード~~　~~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 〒 069-0803 北海道江別市野幌屯田町３番地５	
	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
要事前連絡

担当者

採用担当者
電話番号　011-389-3181　　内線（　　）
FAX　011-389-3181
Eメール
tkdental@sea.plala.or.jp

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。