

求人番号

05040- 1581241

事業所番号

0504-101605-8

受付年月日 令和6年4月16日

紹介期限日 令和6年6月30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

地方自治体ののみ可

就業地住所

秋田県大仙市

職業分類

028-02

産業分類

833 歯科診療所

1 求人事業所

事業所名

トミオカシカイン
富岡歯科医院

所在地

〒 019-1603
秋田県大仙市太田町中里字二十町 9 8

ホームページ

2 仕事内容

職種

受付・歯科助手（パートタイム）

仕事内容

* 歯科診療所にて受付及び歯科助手業務に従事していただきます。

・ 具体的には、受付、会計、予約対応、医療器具洗浄・消毒、片付け、診療介助、院内の清掃、消毒、その他医院運営に関する付随業務です。

※長期の歯科助手経験者は優遇いたします。

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

派遣・請負・等

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

〒 019-1603
秋田県大仙市太田町中里字二十町 9 8

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

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

普通自動車運転免許 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)

時間額 (a + b)

1,000 円 ~ 1,200 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

1,000 円 ~ 1,200 円

賃金

基本給 (時間換算額)

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

固定残業代

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

その他手当付記事項

週所定勤務3日以上で保険手当3,000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)

月額 8,000 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)

事業所名

富岡歯科医院

求人票（パートタイム）

求人番号

05040- 1581241

事業所番号

0504-101605-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 09時 05分 ~ 18時 30分 の間の 3時間 以上

就業時間に関する特記事項

*勤務時間は応相談

*土曜日は休憩なしで午後休診

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 12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2日 ~ 週6日

労働日数について相談可

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

お盆・年末年始・GW

その他勤務表による

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 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 4人

(うち女性 3人)

(うちパート 0人)

設立年 平成 2年

資本金

労働組合 なし

事業内容

歯科医療

会社の特長

地域に密着した歯科医療機関です。

厚生年金、歯科医師国保。

人にやさしい歯科医療をめざしています。

役職／代表者名

院長 富岡伸行

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

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

U I J ターン歓迎

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

即決

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 7日以内

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

メール

その他

日時

随時

選考場所

〒 019-1603

秋田県大仙市太田町中里字二十町 9 8

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

送付方法

郵送

郵送の送付場所

〒 019-1603

秋田県大仙市太田町中里字二十町 9 8

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

院長

トミオカ 富岡

電話番号 0187-88-1123

FAX 0187-88-1123

Eメール

内線 ()