

求人番号

07020- 3492241

事業所番号

0702-203741-9

受付年月日 令和6年4月25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		Z88	A05

オンライン自主応募可

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
福島県いわき市	028-02

産業分類	
833	歯科診療所

1 求人事業所			3 賃金・手当 (1/2)		
事業所名	オノシカイイン		就業地住所	時間額 (a + b) 900 円 ~ 1,000 円 ※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	小野歯科医院			基本給 (時間換算額) 900 円 ~ 1,000 円	
所在地	〒 972-8316 福島県いわき市常磐西郷町落合 2 7 - 4		就業場	基本給 (時間換算額) 900 円 ~ 1,000 円	
	ホームページ			手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円	
仕事内容	職種 歯科助手及び受付		就業場所	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	
	仕事内容 ○歯科医の介助 ・医師の指示のもとでの歯科医療の補助 ・器具の準備、消毒 等 ○受付業務 ・電話応対 (予約受付等) ・パソコンにて、カルテ管理、会計処理等を行う。 ・院内の清掃 等 変更範囲：なし			固定残業代 (c) その他手当付記事項 (d)	
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称		マイ通勤 可 駐車場 あり	賃金 時給 円 ~ 円 その他内容	
	正社員登用 なし 正社員登用の実績 (過去 3 年間)			賃形態金等 通手勤当 賃締切金日 賃支払金日 昇給 賞与	
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない		必要経験な等 必 P C 要 ス キ ナ ル 基本操作が出来る方	賃形態金等 通手勤当 賃締切金日 賃支払金日 昇給 賞与	
	労働者派遣事業の許可番号			賃形態金等 通手勤当 賃締切金日 賃支払金日 昇給 賞与	
雇用期間	雇用期間の定めなし		試用期間あり 期間 3 ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件	賃形態金等 通手勤当 賃締切金日 賃支払金日 昇給 賞与	
	契約更新の条件			賃形態金等 通手勤当 賃締切金日 賃支払金日 昇給 賞与	

求人票（パートタイム）



事業所名	小野歯科医院
------	--------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 30分 ~ 12時 00分 (2) 14時 00分 ~ 18時 00分 (3) ~		
	又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 就業時間（1）（2）から選択可能です。		
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4日 程度
休日等	木 土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 木曜・土曜日は午後休診 年末年始、お盆 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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	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 4人 就業場所 4人 (うち女性 4人) (うちパート 1人)	設立年 平成 5年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 歯科診療	
会社の特長	平成5年8月に開業以来、地域の歯科医療、公衆衛生の向上に努力しています。	
役職／代表者名	院長 小野 富寿雄	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 あり		
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 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*経験者の方、歓迎いたします
*就労曜日、就業時間は相談可能です
・詳しくは面接時に説明致します

「オンライン自主応募可」
「オンライン自主応募の場合ハローワーク紹介状不要」

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充理由 ()		
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 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	随時 ()		
選考場所	〒 972-8316 福島県いわき市常磐西郷町落合2 7 - 4 湯本駅 から 車8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 (面接時持参) 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	院長 オノ 小野 電話番号 0246-44-2450 内線 () FAX 0246-44-2077 Eメール		