求人番号 18010- 6664241
事業所番号 1801-104326-8

受付年月日 令和6年4月1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				
					B41

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
福井県福井市	024-08

産業分類	
833	歯科診療所

1　求人事業所

事業所名	ジンシュウカイ　ハヤカワシカイイン 医療法人社団　仁秀会　早川歯科医院
所在地	〒 910-0017 福井県福井市文京３丁目２７－１２
	ホームページ

2　仕事内容

職種	歯科衛生士
仕事内容	歯科衛生業務 ・歯周病初期治療 ・メンテナンス ・診療補助 変更範囲：変更無し ◎応募の際には、ハローワークで紹介状を受けてください。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用　**あり** 正社員登用の実績（過去３年間） 該当者はなし
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	〒 910-0017 福井県福井市文京３丁目２７－１２ 医療法人社団　仁秀会　早川歯科医院 日華化学前バス停　から　徒歩３分 受動喫煙対策　あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙
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　　専修学校以上 専門学校卒（歯科衛生士） 短大卒（衛生士学科）
必要な経験等	必要な経験・知識・技能等　　必須 経験者
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　６ヶ月 試用期間中の労働条件　同条件

3　賃金・手当

（１／２）

賃金	**時間額（ａ＋ｂ）**	**1,000 円 ～　1,500 円** ※（固定残業代がある場合はａ＋ｂ＋ｃ）
	基本給（ａ）	基本給（時間換算額） 1,000 円 ～　1,500 円
	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
	固定残業代（ｃ）	なし　（　円 ～　円） 固定残業代に関する特記事項
	その他手当付記事項（ｄ）	＊昇給、賞与は能力等による
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　10,000 円	
賃金締切日	固定（月末）	
賃金支払日	固定（月末以外）　翌月　10 日	
昇給	**あり**（前年度実績　あり） 金額　1時間あたり　5 円 ～　50 円（前年度実績）	
賞与	**なし**　年　回（前年度実績）	

受付年月日　令和6年4月1日　　　　紹介期限日　令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

求人番号
18010- 6664241
事業所番号
1801-104326-8　（２／２）

事業所名	医療法人社団　仁秀会　早川歯科医院

4　労働時間

就業時間	（１）　09時 00分　～　18時 00分 （２）　　　　　　～ （３）　　　　　　～ 又は 09時 00分 ～ 18時 00分 の間の 3時間 以上 就業時間に関する特記事項
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	60分 ／ 週所定労働日数　週3日 ～ 週5日
休日等	日　祝日　その他 週休二日制　毎　週 相談の上

5　その他の労働条件等

加入保険	~~雇用~~　労災　~~公災~~　~~健康~~　~~厚生~~ ~~財形~~　~~その他（　　　　）~~	退職金共済 未加入	退職金制度 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　19人 就業場所　19人 （うち女性　19人） （うちパート　3人）	設立年　平成 3年 資本金 労働組合　なし
事業内容	歯科診療	
会社の特長		
役職／代表者名	院長 早川　雅秀	法人番号　1210005005055
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　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

＊雇用保険・社会保険については勤務時間・日数に応じて加入します。

＊有給休暇は就業日数により法定通り付与します。

＊就業時間・勤務日数・休憩時間についてはご相談下さい。

＊事前に紹介状、履歴書を送付して下さい。
書類到着後、面接日時をご連絡します。

＊昇給は能力に応じて支給します。

＊試用期間は、経験・勤務状況により短縮も考慮します。

＊経験者優遇します。

7　選考等

採用人数	2人　募集理由
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 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	〒 910-0017 福井県福井市文京３丁目２７－１２ 医療法人社団　仁秀会　早川歯科医院
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 〒 910-0017 福井県福井市文京３丁目２７－１２ 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	理事長 採用担当者 電話番号　0776-25-7733　内線（　　） FAX　0776-25-7722 Eメール

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。