

求人番号

18010- 6667741

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（フルタイム）

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	034-03
	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	受付・歯科助手業務		
仕事内容	・受付業務全般 ・歯科診療補助 ・窓口にて受付業務・電話により予約などの対応 ・パソコンの簡単な入力操作 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	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・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		

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額(a+b)	168,000 円 ～ 210,000 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（21.2 日） 158,000 円 ～ 190,000 円	
	職能	手当	10,000 円 ～ 20,000 円
		手当	円 ～ 円
金	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	* 給与・賞与についての社内評価制度あり	
	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）	
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 10 日		
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 1,000 円 ～ 10,000 円（前年度実績）		
賞与	あり（前年度実績 あり） 年2 回（前年度実績） 賞与金額 738,000 円 ～ 750,000 円（前年度実績）		

就業地住所

福井県福井市

職業分類

034-03

産業分類

833 歯科診療所

求人票（フルタイム）

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

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	受付・歯科助手業務		
仕事内容	・受付業務全般 ・歯科診療補助 ・窓口にて受付業務・電話により予約などの対応 ・パソコンの簡単な入力操作 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	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・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		

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額(a+b)	168,000 円 ～ 210,000 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（21.2 日） 158,000 円 ～ 190,000 円	
	職能	手当	10,000 円 ～ 20,000 円
		手当	円 ～ 円
金	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	* 給与・賞与についての社内評価制度あり	
	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）	
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 10 日		
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 1,000 円 ～ 10,000 円（前年度実績）		
賞与	あり（前年度実績 あり） 年2 回（前年度実績） 賞与金額 738,000 円 ～ 750,000 円（前年度実績）		

就業地住所

福井県福井市

職業分類

034-03

産業分類

833 歯科診療所

求人票（フルタイム）

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

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	受付・歯科助手業務		
仕事内容	・受付業務全般 ・歯科診療補助 ・窓口にて受付業務・電話により予約などの対応 ・パソコンの簡単な入力操作 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	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・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		

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	月額(a+b)	168,000 円 ～ 210,000 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（21.2 日） 158,000 円 ～ 190,000 円	
	職能	手当	10,000 円 ～ 20,000 円
		手当	円 ～ 円
金	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	* 給与・賞与についての社内評価制度あり	
	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）	
賃支払金日	固定（月末以外） 翌月 10 日		
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 1,000 円 ～ 10,000 円（前年度実績）		
賞与	あり（前年度実績 あり） 年2 回（前年度実績） 賞与金額 738,000 円 ～ 750,000 円（前年度実績）		

就業地住所

福井県福井市

職業分類

034-03

産業分類

833 歯科診療所

求人票（フルタイム）

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

事業所名

医療法人社団 仁秀会 早川歯科医院

求人票（フルタイム）

求人番号

18010- 6667741

事業所番号

1801-104326-8 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1年単位）
（1） 08時 30分 ～ 18時 15分
（2） 08時 40分 ～ 15時 15分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（1）平日
（2）土曜日 休憩60分〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 7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

110日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
〔毎月9日（2月のみ8日）の休日です。
各自の都合の良い日を譲り合って平日の休みを決めています。
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
財形 ~~その他（ ）~~

退職金共済

加入

退職金制度

あり
（勤続 2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
（一律 60歳）

再雇用制度

あり
（上限 65歳まで）

勤務延長

あり
（上限 65歳まで）

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

〔 〕

U I J ターン歓迎

求人に関する特記事項

＊週40時間勤務調整
＊人と対話することが好きな方
＊初めての方でも丁寧に指導します
＊事前に紹介状、履歴書を送付して下さい。
書類選考後、面接日時を連絡します。
＊歯科衛生士奨学金制度あり

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 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 ~~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 ~~自己申告書~~〔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
医療法人社団 仁秀会 早川歯科医院

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