

求人番号

23010-14708341

事業所番号

2301-513583-8

1 求人事業所

事業所名

マルヤマシカ
丸山歯科

所在地

〒 466-0836
愛知県名古屋市昭和区上山町 1 - 4

ホームページ <http://hmaruyama1959.wixsite.com/maruyamadentalclinic>

2 仕事内容

職種

歯科衛生士

仕事内容

歯科衛生士業務全般
特に口腔ケアを重点にして診療をしています。
業務マニュアル（スタッフ作成）があり、業務経験のない方も安心してご応募下さい。
「変更範囲：変更なし」

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・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

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（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

Y84

M23

Z88

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可

就業地住所

愛知県名古屋市昭和区

職業分類

024-08

産業分類

833 歯科診療所

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

235,000 円 ~ 280,000 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 (20.4 日)

230,000 円 ~ 270,000 円

就業前

手当

5,000 円 ~ 10,000 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

皆勤手当: 10,000 円

月給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 20,000 円

固定 (月末以外)

毎月 20 日

固定 (月末以外)

当月 25 日

あり (前年度実績 あり)

金額 1 月あたり 5,000 円 ~ 10,000 円 (前年度実績)

あり (前年度実績 あり)

年 2 回 (前年度実績)

賞与月数 計 2.00 ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

丸山歯科

求人票（フルタイム）

求人番号

23010-14708341

事業所番号

2301-513583-8（2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 18時 30分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

13:00~14:30休憩

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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

90分

年間休日数

120日

休日等

木 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

年末年始・お盆

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

退職金共済

退職金制度

財形 ~~その他（ ）~~

未加入

あり

(勤続 3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

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 10人

就業場所 10人

(うち女性 8人)

(うちパート 4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

明るく楽しい職場です。

役職／代表者名

院長 丸山 宏

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

無料駐車場あり

制服 あり(無償貸与)

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 3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

〒 466-0836

愛知県名古屋市昭和区上山町 1ー4

市バス・石川橋バス停 下車 0分

地下鉄桜通線 桜山駅 から 徒歩10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 ~~マイページカード~~ ~~その他~~

送付方法 ~~Eメール~~ ~~郵送~~ 求職者マイページ 面接時に持参

郵送の送付場所

〒

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

担当者

副院長

マルヤマ ケイスケ

丸山 佳祐

電話番号 052-861-0500 内線 ()

FAX 052-861-0501

Eメール maruyamadclinic8610500@gmail.com