

求人番号

23090- 4771441

事業所番号

2309-613366-3

受付年月日 令和6年5月13日

紹介期限日 令和6年7月31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

A13

就業地住所

愛知県豊田市

職業分類

028-02

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不可

産業分類

833 歯科診療所

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジン スリール ハル シカイン
医療法人スリール
H A L 歯科医院

所在地

〒 471-0823
愛知県豊田市今町 2 丁目 3 7 - 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科助手

仕事内容

* 診療補助

* 医療器具の洗浄・消毒

* 治療措置の準備・片付け

* 院内清掃

* 受付業務

【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

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
〒 471-0823
愛知県豊田市今町 2 丁目 3 7 - 1

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

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

必要経験等

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

必要

不問

必要免許・資格

必要

不問

試用期間

試用期間なし

期間
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

時間額 (a + b)

1,027 円 ~ 1,300 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (時間換算額)

1,027 円 ~ 1,300 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

賃形態金等

時給

円 ~ 円

その他内容

通手勤当

なし

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

なし

賞与

なし

年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号



23090- 4771441

事業所番号



2309-613366-3 (2/2)

事業所名	医療法人スリール H A L 歯科医院
------	------------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 12時 30分		
	(2) ~		
	(3) ~		
	又は ~ の間の 時間		
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	
休憩時間	0分	週所定労働日数	週3日 以上
休日等	木 日 祝日 その他		
	週休二日制 毎 週		
	夏季・年末年始休暇		
	6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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 8人	設立年 平成18年
	就業場所 8人	資本金
	(うち女性 7人)	労働組合 なし
	(うちパート 6人)	
事業内容	歯科医院	
会社の特長	スタッフは、様々な年代の方が活躍中で働きやすい医院です。	
役職／代表者名	理事長 鈴木 晴信	法人番号 4180305008709
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	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。
- *有給休暇は労働条件により変わります。(表記は週3勤務の場合)
- *加入保険は労働条件により変わります。(注) 一日3時間30分、週3日勤務の場合を表示しています。

☆☆【ハローワーク豊田からのお願い】☆☆
ご応募の際は紹介状の交付を受けてください。
また、求人票は雇用条件を保証するものではありません。
採用時は事業所より雇用契約書等の交付を受けてください。

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 書類到着後 1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	〒 471-0823 愛知県豊田市今町2丁目37-1		
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 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 選考後は返却			
選考に関する特記事項			
担当者	担当 スズキ 鈴木 電話番号 090-8422-3660 内線 () FAX 0565-42-6450 Eメール		