

求人番号

27010-24147941

事業所番号

2701-628234-5

受付年月日 令和6年4月26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

就業地住所

大阪府寝屋川市

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

イリョウホウジンダイジュカイ

医療法人 大樹会

所在地

〒540-6121 大阪府大阪市中央区城見2-1-61 ツイン21・MIDタワー21F

ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科助手（寝屋川市）

仕事内容

・受付、会計、患者さんのご案内
・電話対応、予約管理
・歯科衛生士のフォローなど

一人ひとりの経験やスキルに合わせて
まずはできることからお任せします。
フォロー体制も整っており、質問もしやすいので
安心して業務に取り組めます。

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

3 賃金・手当

就 業 場 所

〒572-0013 大阪府寝屋川市三井が丘3-10-15
ハル歯科クリニック
京阪バス 三井が丘 から 徒歩1分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

不可

転可勤能の性

なし

年齢

不問
年齢制限該当事由 不問

学歴

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必PC要スキル

必要な免許・資格

不問

試用期間

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 金

月額（a+b） 180,000円 ～ 220,000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）
180,000円 ～ 220,000円

手当 円 ～ 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

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

月給 円 ～ 円
その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1月あたり 3,000円 ～ 5,000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）
賞与月数 計 1.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名	医療法人 大樹会
------	----------

求人票（フルタイム）

求人番号
27010-24147941

事業所番号
2701-628234-5 (2/2)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 09時 00分 ～ 19時 00分 （2） 09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 月平均労働162時間		
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10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	120分	年間休日数 120日
	休日等	祝日 その他 週休二日制 毎 週 シフト制 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	退職金制度
		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			
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 70人 就業場所 11人 （うち女性 9人） （うちパート 6人）	設立年 平成 8年 資本金 1,000万円 労働組合 なし
	事業内容 関西を中心とした、歯科医院	
事業内容		
会社の特長		
役職／代表者名	理事長 春次 賢太郎	法人番号 7120105004919
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

7 選考等

採用人数	1人 募集 増員 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 7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	その他 [後日連絡]		
選考場所	〒 572-0013 大阪府寝屋川市三井が丘3-10-15 ハル歯科クリニック 京阪バス 三井が丘 から 徒歩1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]		
	郵送の送付場所 〒 540-6121 大阪府大阪市中央区城見2-1-61 ツイン21・MIDタワー21F		
	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	人事 採用担当者 電話番号 06-7709-9367 内線 () FAX 06-6910-1189 Eメール		