

求人番号

28130- 983641

事業所番号

2813-614697-9

受付年月日 令和6年5月1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

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

兵庫県丹波市

職業分類

028-02

産業分類

833 歯科診療所

1 求人事業所

事業所名

イケダシカイイン（イケダデンタルクリニック）  
池田歯科医院（IKEDA DENTAL CLINIC）

所在地

〒 669-3461  
兵庫県丹波市氷上町市辺 9 8－2

ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科受付兼助手

仕事内容

受付、事務業務、歯科医師の治療アシスタント、  
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

派遣・請負等

正社員登用 あり

正社員登用の実績（過去3年間）

なし

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  
〒 669-3461  
兵庫県丹波市氷上町市辺 9 8－2

J R 福知山線 石生駅

受動喫煙対策 その他  
院内完全禁煙

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

不問

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可

経験者優遇（面接にて、今まで働いてきた歯科医院で何をされていたか教えてください）

必要スキル

必要な免許・資格

普通自動車運転免許 あれば尚可

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

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,200 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）

1,200 円 ～ 1,500 円

給付額 (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)

賃形態金等

時給 円 ～ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 5,000 円

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 25 日

昇給

あり（前年度実績 なし）

賞与

あり（前年度実績 なし） 年 回（前年度実績）

求人票（パートタイム）

求人番号

28130- 983641

事業所番号

2813-614697-9 （2／2）

|      |                             |
|------|-----------------------------|
| 事業所名 | 池田歯科医院（IKEDA DENTAL CLINIC） |
|------|-----------------------------|

4 労働時間

|         |                                                                              |         |        |  |
|---------|------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|--|
| 就業時間    | 変形労働時間制（1ヶ月単位）<br>（1） ～<br>（2） ～<br>（3） ～<br>又は 09時 00分 ～ 19時 00分 の間の 4時間 程度 |         |        |  |
|         | 就業時間に関する特記事項                                                                 |         |        |  |
|         | 午前9時から午後7時（午後1時から2時半は休憩時間）までの間で5時間程度。<br>希望就業時間をご相談ください。善処します。               |         |        |  |
|         |                                                                              |         |        |  |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 10 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                            |         |        |  |
| 休憩時間    | 90分                                                                          | 週所定労働日数 | 週5日 以内 |  |
| 休日等     | 木 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>お盆、年末年始<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生              | 退職金共済 | 退職金制度 |
|                             | 財形 <del>その他（ → ）</del>                 | 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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 1人<br>就業場所 1人<br>（うち女性 1人）<br>（うちパート 1人）                          | 設立年<br>資本金<br>労働組合 なし |
|                                                    |                                                                        |                       |
| 事業内容                                               | 歯の治療（むし歯の処置、入れ歯・詰め物・冠・差し歯などの製作と装着、歯周病治療、抜歯やインプラントなどの外科的なもの）保健指導、健康管理など |                       |
| 会社の特長                                              | 新しく、綺麗で清潔な歯科医院                                                         |                       |
| 役職／代表者名                                            | 院長 池田勇登                                                                | 法人番号                  |
| 就業規則                                               | フルタイム なし パートタイム なし                                                     |                       |
| 職務給制度 なし 復職制度 あり                                   |                                                                        |                       |
| 育児休業 該当者なし 介護休業 該当者なし 看護休暇 該当者なし<br>取得実績 取得実績 取得実績 |                                                                        |                       |
| 外国人雇用実績                                            |                                                                        |                       |

求人に関する特記事項

現在従業員0名につき各種保険未加入、採用後に加入保険および有給休暇は法定通り加入予定。  
特例措置対象事業場 週4 4 時間まで

7 選考等

|            |                                                                              |  |  |  |
|------------|------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 採用人数       | 2人 募集理由 新規事業所設立                                                              |  |  |  |
| 選考方法       | <del>書類選考</del> 面接（予定 1回） 筆記試験 その他                                           |  |  |  |
| 結果通知       | <del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他<br>書類到着後 1日以内 面接後 7日以内                   |  |  |  |
| 通知方法       | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 Eメール その他                                        |  |  |  |
| 日時         | 随時                                                                           |  |  |  |
| 選考場所       | 〒 669-3461<br>兵庫県丹波市氷上町市辺9 8－2<br>J R 福知山線 石生駅                               |  |  |  |
| 応募書類等      | ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> その他                            |  |  |  |
|            | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 面接時持参<br><del>求職者マイページ</del>                         |  |  |  |
|            | 郵送の送付場所<br>〒                                                                 |  |  |  |
|            | 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        | 歯科衛生士兼事務長 紹介時補足参照<br>イケダユカ<br>池田友香<br>電話番号 0795-86-7778 内線（ ）<br>FAX<br>Eメール |  |  |  |