



求人番号

33010-14695041

事業所番号

3301-108945-9

受付年月日 令和6年4月16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 | A28 | | | B41 |
| | Z91 | | | Z54 |

トライアル雇用併用
オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

| |
|----------|
| 岡山県岡山市北区 |
| |
| |

職業分類

| |
|--------|
| 024-08 |
| |
| |

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 ツダカダイグリーンシカ 医療法人津高台グリーン歯科 |
| 所在地 | 〒701-1152 岡山県岡山市北区津高1010-1 ホームページ www.tsudakadai-green-dc.com |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 歯科衛生士 |
| 仕事内容 | * 歯科診療の衛生士業務を行っていただきます。 う蝕・歯周疾患予防処置、診療の補助、器具の滅菌、歯科保健指導などを行って頂きます。 「業務変更範囲：変更なし」 * 当院は歯周病に着目し、その治療及び予防に重点を置いた内容の診療に力を入れています。歯周病専門医・認定医、歯周病学会認定歯科衛生士も在籍しており認定歯科衛生士資格も取得可能です |
| 雇用形態 | 正社員 正社員以外の名称 |
| 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 〒701-1152 岡山県岡山市北区津高1010-1 津高営業所バス停から徒歩5分 |
| 受動喫煙対策 | あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転可勤能性 | なし |
| 年齢 | 年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年制度による年齢制限 |
| 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PC要スキル | |
| 必要な免許・資格 | 歯科衛生士 必須 |
| 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)

| | |
|-----------------------|---|
| 月額 (a+b) | 221,000 円 ~ 265,000 円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (a) | 基本給 (月額平均) 又は時間額 175,000 円 ~ 185,000 円 月平均労働日数 (20.0 日) |
| 定額の手当 (b) | 衛生士 手当 30,000 円 ~ 30,000 円 職能 手当 10,000 円 ~ 40,000 円 昼食 手当 5,000 円 ~ 5,000 円 家族 手当 1,000 円 ~ 5,000 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 (d) | 皆勤手当 5,000 円 (試用期間終了後より支給) 時間外手当あり 学会参加費補助あり インフルエンザ予防接種全額補助 駐車場無料 給与：キャリアにより相談 |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手勤当 | 実費支給 (上限あり) 月額 10,000 円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末以外) 毎月 25 日 |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 当月 28 日 |
| 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 3.00ヶ月分 (前年度実績) |



| | |
|------|---------------|
| 事業所名 | 医療法人津高台グリーン歯科 |
|------|---------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|------|---|
| 就業時間 | 交替制 (シフト制) (1) 09時 00分 ~ 19時 00分 (2) 09時 00分 ~ 17時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (2)は土曜日 |
|------|---|

| | |
|---------|---|
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 6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 | 125日 |
|------|------|-------|------|

| | |
|-----|---|
| 休日等 | 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 水曜日又は木曜日にお休みを取って頂きます (祝日のある週は除く) 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 | | あり (勤続 5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 | なし |
|-----|-------------|-------|---------------|------|----|

| | |
|--------|--|
| 入居可能住宅 | 単身用 <input checked="" type="checkbox"/> あり 世帯用 <input checked="" type="checkbox"/> 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 7人 就業場所 7人 (うち女性 4人) (うちパート 2人) | 設立年 平成 7年 資本金 労働組合 なし | |
| 事業内容 | 歯科医療 | | |
| 会社の特長 | 歯周病に重点を置いた治療を行っています。衛生士として大変やりがいがあると思います。 | | |
| 役員/代表者名 | 理事長 磯島 大地 | 法人番号 8260005002339 | |
| 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

- *トライアル雇用求人
トライアル雇用期間 3ヶ月：同条件
- *特例措置対象事業場 (週4 4時間まで)
- *賞与は6月・12月の年2回です。
- *駐車場無料
- *ブランクがある方も丁寧に説明致しますので安心してご応募ください。
- *時短勤務、パート相談可。まずはお気軽にご連絡ください。
- *事前に連絡のうえ、応募書類を送付ください。
書類選考後に連絡します。
ただし、トライアル雇用での応募者は応募書類持参で面接においでください。
- *連絡先不通知及び (日) (祝) の時は
086-255-0421 へ連絡してください。

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 | 書類選考結果通知 書類到着後 3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 | 〒701-1152 岡山県岡山市北区津高1010-1 | | | | |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> その他 衛生士資格証 (写) 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 〒701-1152 岡山県岡山市北区津高1010-1 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 | 理事長 イソシマ ダイチ 磯島 大地 電話番号 086-251-2155 内線 () FAX Eメール | | | | |