

求人番号

34030- 2938241

事業所番号

3403-104071-1

受付年月日 令和6年4月5日

紹介期限日 令和6年6月30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

D16

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

広島県呉市

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

イケダシカイイン
池田歯科医院

所在地

〒 737-1204
広島県呉市音戸町北隠渡 1 - 4 - 7

ホームページ

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
* 訪問診療の同行
* 清掃等
変更範囲：変更なし
※応募を希望される場合は、必ずハローワークの窓口にて紹介状の交付を受けてください。

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

3 賃金・手当

時間額（a + b）

1,250 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）

1,250 円 ～ 1,300 円

賃金

（a）
給
定
額
的
手
当
（b）
支
払
わ
れ
る
手
当

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

金

（d）
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

実費支給（上限あり）

月額 20,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1時間あたり 10 円 ～ 20 円（前年度実績）

賞与

なし

年 回（前年度実績）

事業所名

池田歯科医院

求人票（パートタイム）

求人番号

34030- 2938241

事業所番号

3403-104071-1 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 08時 30分 ~ 19時 00分 の間の 4時間 以上

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

特別な事情・期間等

休憩時間

0分

週所定労働日数

週2日 ~ 週5日

休日等

木 日 祝日

週休二日制 毎 週

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3 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

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 5人

就業場所 4人

(うち女性 4人)

(うちパート 3人)

設立年 昭和43年

資本金

労働組合 なし

事業内容

歯科医療

会社の特長

地域の患者さんとのふれあいを大切にしており、明るく働きやすい職場です。先生を中心に、予防に力を入れています。いつでも見学にお越しください。社会保険完備、週休2、5日土曜午後休み。

役職／代表者名

院長 鳥山 広子

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 あり

復職制度 なし

育児休業取得実績 なし

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

* 年次有給休暇日数については、週2日勤務の場合を記載。
(勤務日数により、法定通り付与)
* 所定労働時間に応じて各種保険加入 (法定通り)

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

書類到着後 1日以内

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

〒 737-1204

広島県呉市音戸町北隠渡 1 - 4 - 7

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

郵送

求職者マイページ

事前送付無し

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

院長

イケダ ヒロコ

池田 広子

電話番号 0823-52-0123

FAX 0823-51-0555

Eメール shunou213@yahoo.co.jp

内線 ()