

求人番号

41040- 1623341

事業所番号

4104-101904-0

受付年月日 令和6年4月8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

Z91

Z54

トライアル雇用併用

オンライン自主応募可

地方自治体のみ可

就業地住所

佐賀県伊万里市

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

ヨシローシカクリニック

ヨシロー歯科クリニック

所在地

〒 848-0027

佐賀県伊万里市立花町字金谷 3 4 2 7 番地 3

ホームページ <http://yoshiro@-dc.com>

2 仕事内容

職種

歯科衛生士

仕事内容

診療所における歯科衛生士業務
・歯垢・歯石除去、歯科診療補助、歯周治療、歯科保健指導、患者様のカウンセリング他
・診療機器・器具の点検、消毒、管理他
業務の変更範囲：変更なし
【トライアル雇用併用求人】

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

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 848-0027
佐賀県伊万里市立花町字金谷 3 4 2 7 番地 3
伊万里駅 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

必要な経験・知識・技能等

不問

必要スキル

必要

必要免許・資格

歯科衛生士

必須

試用期間

試用期間あり

期間

2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)

250,000 円 ~ 260,000 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

月平均労働日数（24.2 日）

220,000 円 ~ 230,000 円

衛生士

手当

30,000 円 ~ 30,000 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 (d)

衛生士手当 30,000 円

賃形態金等

月給

円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 6,500 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 15 日

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 25 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 3,000 円 ~ 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

ヨシロー歯科クリニック

求人票（フルタイム）

求人番号

41040- 1623341

事業所番号

4104-101904-0 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 18時 30分

(2) 09時 00分 ~ 12時 00分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

就業時間 2 は土曜日

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 2 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

90分

年間休日数

74日

休日等

日 祝日

週休二日制 その他

不定休あり

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 3人

就業場所 3人

(うち女性 3人)

(うちパート 2人)

設立年 平成17年

資本金

労働組合 なし

事業内容

歯科業

会社の特長

一般歯科、小児歯科、矯正及びインプラント、地域に根ざした診療を心がけています。

役員／代表者名

院長 鈴木 由郎

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 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 なし

求人に関する特記事項

◆労働時間特例措置対象事業場

◆求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件を確認しましょう。（労働基準法第15条）

◎トライアル期間中：労働条件同一

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 1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

随時

選考場所

〒 848-0027

佐賀県伊万里市立花町字金谷 3 4 2 7 番地 3

伊万里駅 から 徒歩5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~~ その他

送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ

又は面接時持参

郵送の送付場所

〒 848-0027

佐賀県伊万里市立花町字金谷 3 4 2 7 番地 3

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

スズキ ヨシロウ

鈴木 由郎

電話番号 0955-22-7388 内線（ ）

FAX 0955-22-7394

Eメール