

求人番号

41060- 1081441

事業所番号

4106-100398-1

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン モリタシカイイン 医療法人 もりた歯科医院
所在地	〒 849-1311 佐賀県鹿島市大字高津原 3 7 5 2 - 7 ホームページ

2 仕事内容

職種	歯科衛生士
仕事内容	◎外来患者の歯科治療に関する業務 ・口腔内の検査 ・歯垢、歯石の除去（予防歯科） ・疾患予防の措置 ・歯科診療の補助業務など ※変更範囲：変更なし *水曜日、土曜日の午後は休診です。 ※就業時間、勤務日数は相談に応じます。
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

受付年月日 令和6年4月2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				Z54	B70

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不可

就業地住所

佐賀県鹿島市

職業分類

024-08

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額 (a + b)	1,200 円 ~ 1,550 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	1,200 円 ~ 1,550 円
	手当 (b)	円 ~ 円
金	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)	
	賃形態金等	時給 円 ~ 円
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 6,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外)	毎月 25 日
賃支払金日	固定 (月末)	
昇給	なし	
賞与	なし	年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号



41060- 1081441

事業所番号



4106-100398-1 (2/2)

事業所名	医療法人 もりた歯科医院
------	--------------

4 労働時間

就業時間	(1) 14時 00分 ~ 18時 30分 (2) 09時 00分 ~ 13時 00分 (3) ~			
	又は ~ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 〔 (1) 月、火、木、金曜日の勤務 (2) 水、土曜日の勤務 *就業時間は相談に応じます 〕			
	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1日 ~ 週6日	労働日数について相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 〔 年末年始、お盆等 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1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	単身用 ☐ あり 世帯用 ☐ 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 4人 就業場所 4人 (うち女性 4人) (うちパート 2人)	設立年 昭和62年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 歯科治療に関する事	
会社の特長	近代的な建物で作業環境も良好。	
役職／代表者名	理事長 森田 興司	法人番号 7300005003416
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

*労働条件に応じて法定の各種保険に加入いたします。
*年次有給休暇は、勤務日数等に応じて法定日数を付与。
*通勤手当は法人規定により、距離数等に応じて支給します。
*面接日に歯科衛生士免許証を持参して下さい。
※実績により特別賞与を支給する場合があります。

※応募の際はハローワークの紹介状が必要です。

7 選考等

採用人数	2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	〒 849-1311 佐賀県鹿島市大字高津原 3 7 5 2 - 7 肥前鹿島駅 から 徒歩15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 歯科衛生士免許証 〕	
	送付方法 Eメール 郵送 〔 面接時持参 〕 求職者マイページ	
	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	事務担当 モリタ 森田 電話番号 0954-62-4182 内線 () FAX Eメール	