



求人番号

42010-5089341

事業所番号

4201-618417-0

受付年月日 令和6年3月12日

紹介期限日 令和6年5月31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	B05			

就業地住所

長崎県長崎市

職業分類

024-08

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

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

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン コウジユカイ ニシヤマシカイイン 医療法人 廣寿会 西山歯科医院
所在地	〒850-0001 長崎県長崎市西山2丁目7-14 第2塚本ハイツ1階
ホームページ	nisiyamasikaiin.com

2 仕事内容

職種	歯科衛生士
仕事内容	*メンテナンス業務・衛生士業務を行います *患者様とのコミュニケーションに力を入れているのでカウンセリング治療の指導に興味のある方 *年齢・経験に関係なく、能力で給与を決定しますので、スキルアップを目指す方、大歓迎です。 変更範囲：変更なし ◎ハローワークの紹介状が必要です
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 〒850-0001 長崎県長崎市西山2丁目7-14 第2塚本ハイツ1階 水源地跡バス停から徒歩1分
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 なし
転可勤能性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	必須 専修学校以上 歯科衛生士専門学校
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)	250,000 円 ~ 340,000 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 180,000 円 ~ 180,000 円 月平均労働日数 (19.5 日)
資格手当 (b)	資格 手当 40,000 円 ~ 80,000 円
職務手当 (b)	職務 手当 30,000 円 ~ 80,000 円
その他手当 (d)	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
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 5,000 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払日	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 416 円 ~ 416 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 2.00ヶ月分 (前年度実績)



42010-5089341

事業所番号



4201-618417-0 (2/2)

事業所名	医療法人 廣寿会 西山歯科医院
------	-----------------

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 ~ 17時 00分 (2) 14時 30分 ~ 19時 30分 (3) 09時 00分 ~ 17時 30分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 (2)は休憩なし (3)は土曜日/休憩60分 診療時間: (月~金) 9時30分~19時、但し(水)は休診 (土) 9時30分~17時

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	90分	年間休日数	131日
------	-----	-------	------

休日等	水 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 *お盆、年末年始、GW休みあり *週休日は水曜日・他 *水曜日以外の休日はローテーションによる 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	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 6人 就業場所 6人 (うち女性 6人) (うちパート 0人)	設立年 平成28年 資本金 労働組合 なし
事業内容	歯科診療 歯科・小児歯科・歯科口腔外科・矯正歯科	
会社の特長	明るく楽しい医院と一緒に作りあげていきませんか?明るい笑顔で患者様の気持ちに寄り添う事ができる方をお待ちしています。 【歯科医師国保に加入】	
役員/代表者名	理事長 石田 佳之	法人番号 5310005008283
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	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
*交通費の5000円(上限)は公共交通機関利用者。 *車通勤の駐車場は個人で契約。交通費は一律10000円支給。 *歯科医師国保に加入
◆重要◆採用時の条件は書面等による明示が必要です。また、幅のある労働条件を確定したり、本求人票と労働条件が異なる場合は、選考の過程で「変更明示」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 書類到着後 3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	〒850-0001 長崎県長崎市西山2丁目7-14 第2塚本ハイツ1階		
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 郵送の送付場所 〒850-0001 長崎県長崎市西山2丁目7-14 第2塚本ハイツ1階 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 インダ 石田 電話番号 095-895-5564 内線 () FAX 095-895-5564 Eメール		