

求人番号

42040- 1963841

事業所番号

4204-101500-3

受付年月日 令和6年4月1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	A01	C00		

トライアル雇用併用

オンライン自主応募不可

民間人材ビジネスのみ可

就業地住所	職業分類
長崎県大村市	024-08
	産業分類
833	歯科診療所

1 求人事業所

事業所名

エンドウシカイン

えんどう 歯科医院

所在地

〒 856-0835

長崎県大村市久原2丁目1124-1

ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科衛生士 ◆急募◆

仕事内容

○口腔衛生指導、予防、処置、診療の補助を行う。
※右手用診療器具を使用
※（変更範囲：変更なし・副業禁止）

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

3 賃金・手当

月額（a+b）

215,000 円 ～ 225,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

賃金

基本給（月額平均）又は時間額

195,000 円 ～ 205,000 円

能力

手当

20,000 円 ～ 20,000 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

手当

円 ～ 円

固定残業代

なし（円 ～ 円）

固定残業代に関する特記事項

その他手当

※皆勤手当（満勤）8,000 円

※時間外手当

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 10,000 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 25 日

賃支払金日

その他

当月末支払い

昇給

あり（前年度実績あり）

金額 1月あたり 3,000 円 ～ 3,000 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 2.00ヶ月分（前年度実績）

事業所名

えんどう歯科医院

求人票（フルタイム）

求人番号

42040- 1963841

事業所番号

4204-101500-3 （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 ~ 13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(休憩なし)

※週4 4時間制特例措置対象事業場

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 1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

73日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 なし

正月、盆

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

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

あり

再雇用制度

なし

勤務延長

なし

(一律 65歳)

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 平成 9年

資本金

労働組合 なし

事業内容

高齢化社会に対応した一般歯科治療を行っていきます。

会社の特長

予防、啓発活動を大切に、患者さんに親身に接し地域のニーズに貢献できる歯科医療を目指します。

健康保険は歯科医師国保に加入

役職／代表者名

院長 開設者 遠藤 秀彦

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

なし

復職制度

あり

育児休業取得実績

該当者なし

介護休業取得実績

該当者なし

看護休暇取得実績

該当者なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

※賃金は当月末支払

※トライアル雇用対象求人

トライアル期間中の条件は求人票に同じ。

※歯科医師国保加入

※未経験者の応募歓迎

※無料駐車場あり。

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

〒 856-0835

長崎県大村市久原2丁目1 1 2 4 - 1

J R大村線 大村駅 から 車10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

送付方法

Eメール

郵送

求職者マイページ

面接時に持参

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

医院長

エンドウ 遠藤

電話番号 0957-27-3800

FAX 0957-53-5888

Eメール

内線 ()