

求人番号

42040- 2005541

事業所番号

4204-101185-8

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（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

就業地住所

長崎県東彼杵郡波佐見町

職業分類

028-02

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 トシマカイ

医療法人 戸嶋会

所在地

〒 859-3715

長崎県東彼杵郡波佐見町宿郷 2 6 9 - 1

ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科助手

仕事内容

○歯科医院にて歯科診療の補助、医院管理

器具の滅菌、消毒、院内清掃などの業務を行います。

※（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）

180,000 円 ～ 220,000 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

150,000 円 ～ 150,000 円

能力

手当 30,000 円 ～ 70,000 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

その他手当付記事項

※10年以内に3年以上の経験があれば200,000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 10,000 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末以外）

当月 30 日

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1月あたり 3,000 円 ～ 5,000 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 2.50ヶ月分（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人 戸嶋会

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 19時 00分 (2) 09時 00分 ~ 12時 30分 (3) ~		
	又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 ※(1)は月曜・火曜・木曜・金曜日の勤務(休憩120分) ※(2)は水曜日・土曜日の勤務(休憩なし)		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 3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	120分	年間休日数	95日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 ※第1・第3水曜日は休診、月に1回の土曜日は休診 ※お盆休み3日、年末年始休み5日 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	あり (勤続 4年以上)
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 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)			
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 16人 就業場所 6人 (うち女性 6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 歯科・小児歯科・矯正歯科 発達障害児の児童発達支援及び放課後等デイサービス	
会社の特長	・東彼杵群波佐見町にて歯科医院経営 ・大村諫早地区にて発達障害児の児童発達支援及び放課後等デイサービス経営	
役職／代表者名	理事長 戸嶋 拓	法人番号 3310005002998
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 該当者なし 介護休業 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
※無料駐車場あり。

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充 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	〒 859-3715 長崎県東彼杵郡波佐見町宿郷269-1		
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 マイページから 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 〒 859-3715 長崎県東彼杵郡波佐見町宿郷269-1		
	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	理事長 トシマ 戸嶋 電話番号 0956-85-7727 内線 () FAX 0956-85-7856 Eメール		