

求人番号



43010-15121541

事業所番号



4301-623732-4

受付年月日 令和6年5月9日

紹介期限日 令和6年7月31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

職業分類

就業地住所

職業分類

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

くらた歯科クリニック (医療法人社団 Ku Smile)

所在地

〒 861-8045  
熊本県熊本市東区小山 7 丁目 4 番 4 6 号

ホームページ

https://ku-dc-saiyo.com/

2 仕事内容

職種

歯科衛生士

仕事内容

◎令和 6 年 5 月 リニューアルオープン！  
【仕事内容】  
歯科衛生士業務  
・ 歯科診療補助  
・ 歯垢、歯石の除去業務  
・ その他付随する業務  
業務の変更範囲：なし

雇用形態

パート労働者  
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

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a + b)

1,200 円 ~ 1,500 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 ~ 1,500 円

賃金

手当 円 ~ 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

賃形態金等

時給 円 ~ 円  
その他内容

通手動当

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 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時間あたり 0 円 ~ 50 円 (前年度実績)

賞与

なし 年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号

43010-15121541

事業所番号

4301-623732-4（2／2）

|      |                             |
|------|-----------------------------|
| 事業所名 | くらた歯科クリニック（医療法人社団 Ku Smile） |
|------|-----------------------------|

4 労働時間

|         |                                                                                     |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 就業時間    | (1) ~<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は 08時 45分 ~ 18時 15分 の間の 4時間 以上                          |
|         | 就業時間に関する特記事項<br>* 8 : 4 5 ~ 1 8 : 1 5 の間 の4 ~ 6 時間勤務で応相談                            |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等                                      |
| 休憩時間    | 0分 週所定労働日数 週3日 ~ 週5日                                                                |
| 休日等     | 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>* 木曜日は基本的に休みですが、祝日のある週は木曜開院<br>* 土曜等学会の際は木曜と振替あり * 年末年始・お盆 |

5 その他の労働条件等

|                                                |                                                   |       |       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------|-------|
| 加入保険                                           | 雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生<br>財形 <del>その他（ ）</del> | 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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし<br>(一律 60歳) (上限 65歳まで) |                                                   |       |       |
| 入居可能住宅                                         | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del>            |       |       |
| 利用可能託児施設 なし<br>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 15人<br>就業場所 15人<br>(うち女性 14人)<br>(うちパート 10人)                                          | 設立年 平成30年<br>資本金<br>労働組合 なし |
| 事業内容             | 一般歯科・小児歯科・矯正歯科・歯科口腔外科を標榜し、地域の健康増進に努めます。                                                    |                             |
| 会社の特長            | 「笑顔の集まる歯科医院にしたい」という想いのもと、安心して笑顔で働ける職場づくりに努めており、特に消毒・滅菌等に力を入れています。研修費用の負担等共に成長できる環境を整えています。 |                             |
| 役職／代表者名          | 理事長 蔵田 和史                                                                                  | 法人番号 9330005010341          |
| 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         | 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

\* 勉強会・各種研修費用補助制度がございます

\* 昇給・賞与は、業務実績により考慮します。

\* 加入保険等については、週の所定労働日数及び労働時間により異なります。

\* 無料駐車場有

\* 事前に応募書類を郵送して下さい。後日、面接日時等をご連絡いたします。

\* 6ヶ月経過後の年休は、法定どおり付与。

7 選考等

|                |                                                                                             |          |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 採用人数           | 1人                                                                                          | 募集理由 [ ] |
| 選考方法           | <del>書類選考</del> 面接 (予定 1回) <del>筆記試験</del> <del>その他</del>                                   |          |
| 結果通知           | <del>即決</del> <del>書類選考結果通知</del> 面接選考結果通知 <del>その他</del><br><del>書類到着後 1日以内</del> 面接後 7日以内 |          |
| 通知方法           | <del>求職者マイページに連絡</del> 郵送 電話 <del>Eメール</del> <del>その他</del>                                 |          |
| 日時             | 随時 [ ]                                                                                      |          |
| 選考場所           | 〒 861-8045<br>熊本県熊本市東区小山 7 丁目 4 番 4 6 号                                                     |          |
| 応募書類等          | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br><del>職務経歴書</del> <del>資格カード</del> <del>その他</del>                    |          |
|                | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送<br><del>求職者マイページ</del> [ ]                                          |          |
|                | 郵送の送付場所<br>〒 861-8045<br>熊本県熊本市東区小山 7 丁目 4 番 4 6 号                                          |          |
| 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<br>クラタ 蔵田<br>電話番号 096-285-6480 内線 ( )<br>FAX<br>Eメール                                     |          |