求人番号
43020- 2211041
事業所番号
4302-917258-6

受付年月日　令和6年4月16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					
					A01
					Z54

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
熊本県菊池郡菊陽町	024-08

産業分類	
833	歯科診療所

1　求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン　カガミカイ　スマイルラインシカクリニック 医療法人社団　鏡会　（スマイルライン歯科クリニック）
所在地	〒 869-4222 熊本県八代市鏡町両出１２５５－５
ホームページ	https://smileline.kdg.or.jp/

2　仕事内容

職種	歯科衛生士
仕事内容	・歯科衛生士業務全般 ・予防・メンテナンス ・診療補助業務 ・インプラント矯正治療補助 ・ホワイトニング ・その他、上記に付随する業務 ・月１～２回研修会を実施しています。 （変更の範囲）変更なし ◎ハローワークの紹介状が必要です。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用　**あり** 正社員登用の実績（過去３年間） １名
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	〒 869-1108 熊本県菊池郡菊陽町光の森７丁目３３－１ ゆめタウン光の森　本館１Ｆ　「スマイルライン歯科クリニック」 ＪＲ豊肥線　光の森駅　から　徒歩5分 受動喫煙対策　あり（屋内禁煙）
マイカー通勤	**可** 駐車場　あり
転勤の可能性	あり　転勤範囲 求人に関する特記事項参照
年齢	年齢制限　あり（64歳以下） 年齢制限該当事由　定年を上限 定年を上限とする募集の為
学歴	必須　　専修学校以上 歯科衛生士・口腔衛生
必要な経験等	必要な経験・知識・技能等　　あれば尚可 歯科衛生士の経験
必要なPCスキル	
必要な免許・資格	歯科衛生士　　必須 普通自動車運転免許　　あれば尚可
試用期間	**試用期間あり**　　期間　６ヶ月 試用期間中の労働条件　異なる　　条件の内容 試用期間中は通勤手当がありません

3　賃金・手当　（1／2）

時間額（a＋b）　　1,200 円 ～　　1,600 円
※（固定残業代がある場合はａ＋ｂ＋ｃ）

賃金 基本給（a）	基本給（時間換算額） 1,200 円 ～　　1,600 円
賃金 定額的に支払われる手当（b）	手当　　円 ～　　円 手当　　円 ～　　円 手当　　円 ～　　円 手当　　円 ～　　円
賃金 固定残業代（c）	**なし**　（　　円 ～　　円） 固定残業代に関する特記事項
賃金 その他手当付記事項（d）	・研修手当（参加の場合のみ）
賃金形態等	時給　　円 ～　　円 その他内容
通勤手当	実費支給（上限なし）
賃金締切日	固定（月末以外）　毎月　15 日
賃金支払日	固定（月末）
昇給	**なし**
賞与	**なし**　　年　回（前年度実績）

受付年月日　令和6年4月16日　　紹介期限日　令和6年6月30日

求人票（パートタイム）

求人番号
43020- 2211041
事業所番号
4302-917258-6　（2／2）

事業所名	医療法人社団　鏡会　（スマイルライン歯科クリニック）

4　労働時間

就業時間	（1）　～ （2）　～ （3）　～ 又は 09時 10分 ～ 19時 30分 の間の 5時間 程度 就業時間に関する特記事項 勤務時間・日数は応相談。＊週１日からでも歓迎です。
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	0分　／　週所定労働日数　週1日 ～ 週4日　／　労働日数について相談可
休日等	木　日　その他 週休二日制　毎　週 ＊シフト制　・事業所の指定した日 ・年末年始休暇（１２／３１～１／３）　・夏季休暇（３日間） 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　~~会災~~　~~健康~~　~~厚生~~ ~~財形~~　~~その他（　　）~~	退職金共済 未加入	退職金制度 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　（一律　65歳）　／　再雇用制度　あり　（上限　70歳まで）　／　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　60人 就業場所　10人 （うち女性　8人） （うちパート　5人）	設立年　平成 7年 資本金　1,900万円 労働組合　なし
事業内容	歯科医院業務【適用事業所番号：４３０２－１０１７０６－０】	
会社の特長	医）鏡会では「人に優しく、人を大切に」をミッションに掲げ、「すべての人を笑顔にするアットホームで安心できるデンタルグループ」を目指しています！	
役職／代表者名	理事長 吉田　毅	法人番号　5330005006228
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　あり　／　看護休暇取得実績　該当者なし
外国人雇用実績　なし		ＵＩＪターン歓迎

求人に関する特記事項

※雇用条件に応じて、雇用保険には加入します。
※年次有給休暇の日数は雇用条件により変動します。

※勤務態度、職務への適性、社員としての適格性により試用期間を短縮することがあります。

※５年毎の永年勤続表彰があります。
※年末年始・夏季休暇時は、加えて計画有休も実施しています。

＊応募書類をメールされる場合、紹介状は面接時にお持ちください

＊ご希望があれば、同法人の他の歯科医院に転勤することができます。（八代市・熊本市東区・菊池市）

7　選考等

採用人数	1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	~~即一決~~　~~書類選考結果通知~~　面接選考結果通知 ~~書類到着後　日以内~~　面接後　10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	その他　選考に関する特記事項欄参照
選考場所	〒 869-1108 熊本県菊池郡菊陽町光の森７丁目３３－１ ゆめタウン光の森　本館１Ｆ　「スマイルライン歯科クリニック」 ＪＲ豊肥線　光の森駅　から　徒歩5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~~　~~ジョブカード~~　~~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 〒 〒８６２－０９０５ 熊本市東区南町３３－８　医療法人社団鏡会事務局宛 応募書類の返戻　　選考後は返却

選考に関する特記事項
◎事前に紹介状・履歴書を鏡会事務局宛に郵送又はメールして下さい。追って、面接日時等をご連絡します。

担当者	鏡会事務局 採用担当者 電話番号　096-368-0032　　内線（　　） FAX　096-368-0189 Eメール kdg-info@kdg.or.jp

ハローワークより：求人票は雇用契約書ではありません。採用時には必ず、書面により労働条件の明示を受けてください。