トライアル雇用併用

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

43080- 1847441

事業所番号



4308-102155-3

求人票 (フルタイム)

| 事業所名等を含む求人情報を公開する | | | | | | | |
|-------------------|--|-----|-----|---------|--|--|--|
| | | A01 | Z54 | Z91 | | | |
| | | | A01 | A01 Z54 | | | |

| 就業地住所 | 職業分類 |
|--------|--------|
| 熊本県宇城市 | 037-01 |
| | 034-03 |
| | |
| | |

産業分類

833 歯科診療所

| - | ₽ | Y | 車 | 業 | 댦 |
|---|---|---|---|---|---|

| | 小八字末/11 |
|------|--|
| 事業所名 | ィリョウホウジン ミヒロカイ ミスミシカクリニック 医療法人 美洋会 みすみ歯科クリニック |
| 所在 | 〒 869-3204 熊本県宇城市三角町中村 1 1 6 3 - 3 |
| 地 | ホームページ https://okuchikirei-saiyo.com/ |
| 2 | 仕事内容 |
| 職 | 医梅事效系 |

| 2 | 仕事内容 | | | | | | | |
|------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 職種 | 医療事務受付 | | | | | | | |
| 仕 | 歯科歯科医療事務の経験がある方、未経験だけど専門学校などで 資格を取得した方、そのスキルと経験を活かしませんか? 【主な業務内容】受付業務全般、電話応対、患者様対応、案内医療 | | | | | | | |
| 事 | 事務業務、診療準備や片付け、器具洗浄・滅菌。 | | | | | | | |
| | 【トライアル雇用求人】 *業務の変更範囲:会社の定める業務 | | | | | | | |
| 内 | | | | | | | | |
| 容 | | | | | | | | |
| 雇 | _正社員 | | | | | | | |
| 用 | 正社員以外の名称 | | | | | | | |
| 形 | 正社員登用 正社員登用の実績(過去3年間) | | | | | | | |
| 態 | | | | | | | | |
| 派請遣負 | 就 業 形 態 派遣・請負ではない | | | | | | | |
| ・等 | 労働者派遣事業の許可番号 | | | | | | | |
| 雇 | 雇用期間の定めなし | | | | | | | |
| 用 | | | | | | | | |
| 期 | 契約更新の条件 | | | | | | | |
| 間 | | | | | | | | |

| 就 | 事業所所在地と同じ 〒 869-3204 熊本県宇城市三角町中村1163-3 |
|--------------------|--|
| 業 | JR三角線 三角駅 から 車8分 |
| 場 | |
| 所 | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| マイ通 カ <u>サ</u> | 可 転可 なし 勤能 の性 [|
| 年齢 | 年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 [定年年齢を上限として募集するもの |
| 学 | 必須 高校以上 「 |
| 歴 | |
| 必経 要験 な等 | 必要な経験・知識・技能等 必須 「歯科医療事務経験。 未経験で歯科以外の専門学校などで医療事務資格を取得した方は 優遇いたします。 |
| 必 ア で スキル | |
| 必要な | 医療事務資格 必須 |
| 免許・資格 | [|
| | 試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容 「試用期間中は時給1000円 |

| 3 | 賃金 | ・手当 | | | | (1/ | 2) |
|---------------|----------------|--------------------------|-----|------------------|-------|-------------------------------|----|
| | | [(a+b) 固定残業代があ | | | | 240,000円 | |
| | 基 (a) | 基本給(月額 | | | | 均労働日数(21.8 日 150,000 円 | 1) |
| 賃 | 定額的に支払われる手当(b) | 役付 能力 資格 | 手当 | 20,000 10,000 | 円 ~ | 50,000円 30,000円 10,000円 | |
| | 固定残業代 | なし (固定残業代に | | ∼記事項 | P. | 3) | |
| 金 | その他手当付記事項(d) | *経験年数(| | 経験手当 | が付き ā | ह व ं 。 | |
| 賃形 金等 | 月給 |)他内容 | | 円 ~ | | 円 | |
| 通手 勤当 | 実費 | 支給(上限を | 59) | | 月額 2 | 20,000 円 | |
| 賃締 切 金日 | 固定 | 2(月末以外) | 毎月 | 20 日 | | | |
| 賃支 払 金日 | 固定 | 2(月末) | | | | | |
| 昇給 | | (前年度実績 1月あたり | | 円 ~ | 5,000 | 円(前年度実績) | |
| 賞 | | | | | | 回(前年度実績) | |

| 事業所名 | 医療法 |
|------|-----|

太人 美洋会 みすみ歯科クリニック

求人票(フルタイム)



4 労働時間

変形労働時間制(1ヶ月単位)

- (1) 09時 00分 ~ 19時 00分
- (2) 09時 00分 ~ 18時 00分
- (3) 09時 00分 ~ 13時 00分

又は の間の 時間

就業時間に関する特記事項

- (1) 月·金 休憩120分(2) 火·水 休憩90分
- (3) 土 休憩なし。*週44時間制

時間外労働あり 月平均 5時間 36協定における特別条項 なし

特別な事情・期間等 働

時間

日

等

休憩 年間休日数 120分 104⊟ 時間

日 祝日 その他 週休二日制 その他

> | ※基本:木曜日、日曜日が休日になりますが祝日がある週は、木曜 日出勤となります。年末年始、GW、お盆、休日あり。

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

その他の労働条件等

| 加入 | 雇用 労災 会災 健康 厚生 | 退職金共済 | 退職金制度 |
|----|---|--------|----------------|
| 保険 | 財形 その他 (| 加入 | あり (勤続期間不問) |
| 企業 | 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 70歳まで)

入居可能住宅

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 | | 人 | 年 平成13年 金 組合 なし | : |
|-------------|---|--------|-----------------------|-------------|
| 事業内容 | 一般的な歯科治療・口臭 プラント治療、矯正歯科 ティで患者さんに提供出 | , PMTC | などの予防的処置 | |
| 会社の特長 | 高い技術と清潔で明るく 向上心を持って診療に取 にもスタッフ全員のチー | り組んでい | きたいと考えてい | ます。その為 |
| 役職/ 代表者名 | 理事長 古田 洋介 | | 法人番号 53 | 30005008505 |
| 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 |
| 育児休取得実 | | | 看護休暇 取得実績 | |
| 外国人原 | 星用実績 | | | |

- ※就職祝い金
- ※試用期間満了後は、賃金形態(月給制)になります。

- ・ワクチン接種補助。歯科医師国保に加入者が対象。
- ・年1回 医院負担院内旅行あり。
- (過去 ハワイ、ソウル、プサン、タイ)
- ・ブランクがあっても大丈夫です。一から丁寧にお教えしますので
- ・完全予約制ですので有給休暇の取得もスムーズです。
- 【トライアル雇用求人】
- ・採用人数を超えてトライアル雇用で採用できません。
- ・トライアル雇用での紹介を希望するかは求職者が選択できます。
- ・トライアル雇用期間中:試用期間中と賃金は同じ。
- ・業務内容に資格が必要な場合、紹介時に有資格者でなければ、ト ライアル雇用の対象者となりません。

| b | Į. | ı- | 即 | ╁ | ス | 焅 | 冒口 | 事 | 百 | |
|----|----|----|---|---|---|---|----|----|---|--|
| ĸ, | ヘ | ŀ | 判 | 9 | 6 | 衧 | БC | 尹. | 垻 | |

| : 2 0 0 0 | 0円支給。 | | |
|-----------|-----------|-----|------------------|
| | ひしり文作品。 | | |
| | AT A T/AK | / E | 1 - 4. 11 -4- 4- |

・学会、セミナー、各種講習会参加費用 全額医院負担。

- ・健康保険は歯科医師国保に加入。厚生年金に加入
- (インフルエンザ、HBワクチン)
- 安心してご応募下さい。

|) | 筆記試験 | その他 |
|----|--------|----------------|
| 面接 | 選考結果通知 | 7 A /Jb |

7日以内

| 通知方法 | 求職者マイページに連絡 | 郵送 | 電話 | [/ // | ₹の ((|
|------|------------------------|----|----|-------------------|------------------|

日以内 面接後

面接時に持参

内線(

募集 欠員補充

理由

| 且 | 随時 |
|---|-------|
| H | 122.3 |

方法

通知

〒 869-3204

熊本県宇城市三角町中村1163-3

JR三角線 三角駅 から 車8分

ハロ-ワ-ク紹介状 履歴書(写盲貼付)

| 職務経歴書 | ジⅎブ∙カ=ト ゙ | その他 |
|-------|----------------------|-----|
| | | L |

送付方法

求職者マイページ

郵送の送付場所

応

募

応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

副院長

フルタ 古田 恵美子

電話番号 0964-34-2001

FAX 0964-34-2345

Eメール