

求人番号

46040- 4182341

事業所番号

4604-614826-7

受付年月日 令和6年4月10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

Z54

就業地住所

鹿児島県始良市

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

ババデンタルクリニック
馬場デンタルクリニック

所在地

〒 899-5215
鹿児島県始良市加治木町本町 1 6

ホームページ www.babadental.net

2 仕事内容

職種

歯科助手・受付

仕事内容

○歯科診療における歯科助手業務等に従事します。
・歯科医師の指導のもと、診療補助及び器具等の洗浄
・受付業務及び電話、来客応対
・オペアシスタント業務
・その他付随する業務

*丁寧に指導致しますので、未経験の方・ブランクがある方でも安心してご応募下さい。

※従事すべき業務の変更の範囲：変更なし

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

(1/2)

月額 (a+b)

170,000 円 ~ 250,000 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

賃金

基本給 (a)

基本給 (月額平均) 又は時間額

170,000 円 ~ 250,000 円

月平均労働日数 (21.6 日)

賃金

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 (d)

付記事項

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 5,000 円

賃締切金日

固定 (月末)

賃支払金日

固定 (月末以外)

翌月 15 日

昇給

あり (前年度実績 あり)

金額 1月あたり 5,000 円 ~ 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

馬場デンタルクリニック

求人票（フルタイム）

求人番号



46040- 4182341

事業所番号



4604-614826-7 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

(1) 09時 00分 ~ 18時 30分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 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

105日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

勤務表による

*木曜日休日、祝日優先で出勤あり

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 5人

就業場所 5人

(うち女性 5人)

(うちパート 3人)

設立年 平成26年

資本金

労働組合 なし

事業内容

歯科診療所

会社の特長

一般歯科から審美、インプラント、歯周病治療、歯周外科等、最新の歯科医療を提供する。患者のために一緒に働いてもらえる方をお待ちしております。

役職／代表者名

院長 馬場 精

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 あり

復職制度 なし

育児休業取得実績 あり

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

*歯科医師国保加入

*マイカー通勤可：駐車場敷地内／本人負担なし

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

書類選考結果通知

面接選考結果通知

書類到着後 7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

その他 後日連絡

選考場所

〒 899-5215

鹿児島県始良市加治木町本町 1 6

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 ~~マイカー通~~

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

〒 899-5215

鹿児島県始良市加治木町本町 1 6

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

代表 【紹介時、特記事項参照】

ババ 馬 場

電話番号 0995-73-6434

内線 ()

FAX

Eメール