



求人番号

01020- 813221

事業所番号

0102-616035-8

受付年月日 令和4年1月12日

紹介期限日 令和4年3月31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 | | 777 | | |

就業地住所

| |
|--------|
| 北海道函館市 |
| |
| |

職業分類

372-01

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 | イリョウホウジンシャダン ココノハシカ 医療法人社団 このは歯科 |
| 所在地 | 〒041-0802 北海道函館市石川町450番地22 ホームページ http://coconoha-dc.jp/ |

2 仕事内容

| | |
|--------|--|
| 職種 | 【正社員】 歯科助手 |
| 仕事内容 | 歯科診療の補助、カウンセリング、治療器具の滅菌、院内環境整備、受付・会計業務など、歯科医院業務全般。 |
| 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 |

| | | | |
|----------|---|--------|----|
| 就業場所 | 事業所所在地と同じ 〒041-0802 北海道函館市石川町450番地22 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） | | |
| マイ通勤力 | 可 駐車場 あり | 転可勤能の性 | なし |
| 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 定年齢60歳 | | |
| 学歴 | 不問 | | |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 不問 | | |
| 必PC要スキル | | | |
| 必要な免許・資格 | 不問 | | |
| 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 ※昇給・賞与対象外 | | |

3 賃金・手当

(1/2)

| | | |
|-----------------------|------------------------------|---|
| 月額 (a+b) | 160,000 円 ~ 190,000 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 | 月平均労働日数 (21.0 日) 110,000 円 ~ 120,000 円 |
| | 業務 | 手当 20,000 円 ~ 30,000 円 |
| | 助手 | 手当 10,000 円 ~ 10,000 円 |
| | 職能 | 手当 20,000 円 ~ 30,000 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 | | |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 | |
| 通手動当 | 一定額 | 月額 4,200 円 |
| 賃締切日 | 固定 (月末) | |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 翌月 25 日 | |
| 昇給 | あり (前年度実績 なし) | |
| 賞与 | あり (前年度実績 なし) 年 回 (前年度実績) | |



01020- 813221

事業所番号



0102-616035-8 (2/2)

| | |
|------|---------------|
| 事業所名 | 医療法人社団 ここのは歯科 |
|------|---------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | |
|---------|--|
| 就業時間 | 変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 45分 ~ 18時 45分 (2) 08時 45分 ~ 13時 10分 (3) ~ ~ 又は ~ ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (1) 平日週4回 (2) 週1回 (休憩なし) ※年間労働時間数…1998時間程度 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 20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 | 85分 年間休日数 113日 |
| 休日等 | 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 *シフトによる *年末年始 *夏季休暇 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 財形 その他 () | 退職金共済 | 退職金制度 |
| | | 未加入 | あり (勤続 3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 12人 就業場所 12人 (うち女性 12人) (うちパート 4人) | 設立年 平成25年 資本金 労働組合 なし |
| 事業内容 | 函館市石川町で開業している歯科医院です。「家族や仲間に安心して提供できる医療だけを提供する」ということを理念とします。 | |
| 会社の特長 | 歯科医院は行きにくい場所と思われるがちです。治療以外のストレスを可能な限り少なくするために、ホスピタリティと友人の家に遊びに来たような居心地のよさを感じて頂けることを意識しています。 | |
| 役職/代表者名 | 院長 林 友翔 | 法人番号 8440005002709 |
| 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 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

- *無料駐車場あり。
- *健康保険は歯科医師国保加入。
- *有給休暇は概ね希望通り取得可能 (急用の際は後日の届出可)。
- *昇給・賞与について
歯科助手が不在のため前年度実績はありませんが、昇給は1月あたり1500円、賞与は年2回計3ヶ月分を予定しています。
- *勤務開始日等について、ご相談に応じます。
心配なことなどありましたら、お気軽にお問い合わせください。

7 選考等

| | | | |
|-------|--|------------|---------------|
| 採用人数 | 1人 | 募集理由 | 増員 |
| 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 書類到着後 10日以内 | 面接選考結果通知 | 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 [後日連絡] | | |
| 選考場所 | 〒041-0802 北海道函館市石川町450番地22 | | |
| 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 [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 〒041-0802 北海道函館市石川町450番地22 | | |
| | 応募書類の返戻 選考後は返却 | | |
| | 選考に関する特記事項 ※ハローワークから紹介時の事前連絡: 不要 | | |
| 担当者 | 採用担当者 電話番号 0138-46-1718 FAX 0138-46-1730 Eメール | 内線 () | * |