

求人番号

05010- 7729841

事業所番号

0501-102108-4

受付年月日 令和6年4月23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

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

就業地住所

秋田県秋田市

職業分類

028-02

産業分類

833 歯科診療所

1 求人事業所

事業所名

ハランカイン
原歯科医院

所在地

〒 010-0816
秋田県秋田市泉南3丁目4-16

ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科助手

仕事内容

・医師の指示に基づく診療補助
・薬品の補充
・歯科検診の記入
・各種診療器具の洗浄
・診療準備及び後片付け

*変更範囲：変更なし

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 なし
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)

時間額 (a + b)

1,000 円 ~ 1,250 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (時間換算額)

1,000 円 ~ 1,250 円

賃金

基本給 (時間換算額)

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

固定残業代 (c)

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

金

その他手当 (d)

時給 円 ~ 円

その他内容

賃形態金等

実費支給 (上限あり) 月額 3,000 円

通手勤当

固定 (月末以外) 毎月 20 日

賃締切金日

固定 (月末以外) 当月 25 日

昇給

あり (前年度実績 なし)

賞与

なし 年 回 (前年度実績)

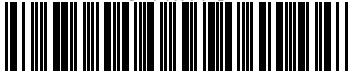
求人票（パートタイム）

求人番号



05010- 7729841

事業所番号



0501-102108-4 （2／2）

事業所名	原歯科医院
------	-------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 30分 ～ 12時 30分 (2) 14時 30分 ～ 18時 30分 (3) ～		
	又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 〔 (1) (2) のいずれか、又は両方 ※木・土曜は(1)のみ 〕		
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4日 程度
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 〔 木・土曜日の午後は休診となります 年末年始、お盆休み有 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()		
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 4人 就業場所 4人 (うち女性 4人) (うちパート 2人)	設立年 昭和61年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 歯科医療	
会社の特長	患者さんにやさしく、明るい医院作りに努力しております。歯周病治療をベースとして診療に努力をしております。	
役職／代表者名	院長 小田 真悟	法人番号
就業規則	フルタイム なし パートタイム なし	
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

*年次有給休暇日数は、週所定労働日数が4日の場合で表記しています。週所定労働日数により異なります。

*時間・休日については相談に応じます。

*加入保険は労働条件により異なります。

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	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 1日以内 面接後 6日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他		
日時	随時		
選考場所	〒 010-0816 秋田県秋田市泉南3丁目4-16		
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 ()		
	送付方法 郵送 面接時持参 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒		
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
選考に関する特記事項			
担当者	院長 オダ シンゴ 小田 真悟 電話番号 018-865-2600 内線 () FAX 018-865-2635 Eメール		