



求人番号

05040-4691541

事業所番号



0504-102709-9

受付年月日 令和6年12月12日

紹介期限日 令和7年2月28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 | B94 | A92 | | |

就業地住所

| |
|--------|
| 秋田県大仙市 |
| |
| |

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 | イリョウホウジン ヒロ・デンタル・プロデュース 医療法人 ヒロ・デンタル・プロデュース |
| 所在地 | 〒014-0067 秋田県大仙市飯田字大道端3-1 ホームページ http://www.hiro418.net/ |

2 仕事内容

| | |
|--------|---|
| 職種 | 歯科助手 (フルタイム) |
| 仕事内容 | * 歯科医師、歯科衛生士のアシスト * 患者様の誘導等 * 医療器具の消毒、清掃等 * メンテナンス時間 45分~60分 ※口腔内の状態による * リコールの間隔 1か月~6か月 ※口腔内の状態による 【その他、扱う機器】 拡大鏡、口腔内カメラ 【歯科医師指示のもと】 歯科診療サポート 変更範囲: 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 |

| | |
|---------|--|
| 就業場所 | 〒014-0067 秋田県大仙市飯田字大道端3-1 「タケダ歯科秋田インプラントクリニック」 受動喫煙対策 あり (喫煙室設置) 喫煙専用室設置 |
| マイ通勤 | 可 駐車場 あり |
| 転勤可能性 | 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 60歳定年のため |
| 学歴 | 必須 高校以上 |
| 必要経験等 | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 歯科助手経験者優遇 |
| 必要スキル | |
| 必要免許・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 基本給のみ |

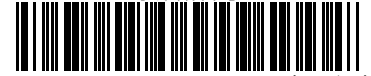
3 賃金・手当 (1/2)

| | |
|-----------------------|--|
| 月額 (a+b) | 200,000 円 ~ 250,000 円 |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) | |
| 基本給 (a) | 基本給 (月額平均) 又は時間額 180,000 円 ~ 230,000 円 月平均労働日数 (20.7 日) |
| 定額の手当 (b) | 職務 手当 20,000 円 ~ 20,000 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 |
| その他手当付記事項 (d) | * 賃金は、経験・能力・実績を考慮し決定いたします。 * 現職の給与を考慮して給与を決定いたします。 * 出張手当 * 皆勤手当 * 資格手当 0円~50,000円 * 食事手当 0円~2,000円 |
| 賃形態等 | 月給 円 ~ 円 その他内容 |
| 通手当 | 実費支給 (上限なし) |
| 賃締切日 | 固定 (月末以外) 毎月 15 日 |
| 賃支払日 | 固定 (月末以外) 当月 25 日 |
| 昇給 | あり (前年度実績 あり) 昇給率 1月あたり 3.00% ~ 5.00% (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 1.50ヶ月分 (前年度実績) |



05040-4691541

事業所番号



0504-102709-9 (2/2)

| | |
|------|---------------------|
| 事業所名 | 医療法人 ヒロ・デンタル・プロデュース |
|------|---------------------|

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

| | | | |
|---------|---|-------|------|
| 就業時間 | (1) 09時 00分 ~ 19時 00分 (2) 09時 00分 ~ 18時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (2) 土曜日 | | |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 2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 | 120分 | 年間休日数 | 116日 |
| 休日等 | 水 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 ○水曜日：定休日 ○お盆5日 ○年末年始6. 5日 ○その他勤務表による 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 | 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 あり (一律 60歳) | 再雇用制度 あり (上限 65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 23人 就業場所 15人 (うち女性 13人) (うちパート 1人) | 設立年 平成10年 資本金 800万円 労働組合 なし |
| 事業内容 | 歯科医療一般及び歯科口腔外科 | |
| 会社の特長 | ・残業少なめ ・有給休暇がとりやすい ・産休・育休あり ・長期休暇あり ・受付業務なし ・小児歯科 ・歯科口腔外科 ・インプラント歯科 予防歯科 ・歯周病治療 ・ホワイトニング | |
| 役員/代表者名 | 理事長 竹田 浩人 | 法人番号 5410005004363 |
| 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 | 看護休暇取得実績 なし |
| 介護休業取得実績 | あり | |
| 外国人雇用実績 | | |

求人に関する特記事項

■休日について：水曜日が定休日です。

◆◇こんな方を求めています◇◆

- *チームの一員という意識を持って働ける方
- *笑顔で患者さまとコミュニケーションを取れる方

*今回は、患者さま増加に伴い募集いたします。ブランクがある方や経験が浅い方でも、しっかりとした教育サポートがあるのでご安心ください。働きやすい環境を整えてお待ちしております。

*応募ご希望の方は、事前連絡のうえ履歴書・紹介状を事業所まで郵送または直接ご持参ください。書類選考後、面接の日時について連絡いたします。

*歯科医院でのお仕事未経験でもOK。何でも親切にお教えしますのでご安心ください。

*歯科助手経験者は、前職の給与より5000円UPいたします。歯科技工士、看護師資格のある方は資格手当を支給します。

B 9 4

7 選考等

| | | | |
|-------|--|----------------------|---------------------|
| 採用人数 | 2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 | 即決 書類選考結果通知 書類到着後 5日以内 | 面接選考結果通知 面接後 5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 | 随時 [] | | |
| 選考場所 | 〒 014-0067 秋田県大仙市飯田字大道端3-1 | | |
| 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 [または持参] 求職者マイページ | | |
| | 郵送の送付場所 〒 014-0067 秋田県大仙市飯田字大道端3-1 | | |
| | 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 | タケダ 歯科秋田インプラントクリニック タケダ 竹田 電話番号 0187-62-6480 内線 () FAX Eメール | | |