



求人番号

05040-6027011

事業所番号



0504-613599-4

受付年月日 令和3年11月9日

紹介期限日 令和4年1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	Z54			

就業地住所

秋田県大仙市

職業分類

122-01

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不可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ホウジユカイ 医療法人 鳳珠会
所在地	〒014-0017 秋田県大仙市佐野町14-8 bloom103号室 ホームページ http://www.michinoku-masamune.com/

2 仕事内容

職種	歯科医師【みちのく政宗デンタルクリニック】	
仕事内容	* 歯科医師業務全般に従事していただきます。 ・ 歯の治療 (一般・小児) ・ 口腔外科治療 ・ 矯正治療 ・ インプラント治療 等 (希望があれば)	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
派遣・請負・等	就業形態	派遣・請負ではない
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場所	〒014-0021 秋田県大仙市福田町2-23-7 イオンタウン大曲福田ショッピングセンター内 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤性の性	あり 転勤範囲 法人内
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60歳のため		
学歴	必須 大学以上		
必要経験	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	歯科医師	必須	
試用期間	試用期間あり 期間 1ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a+b)	750,000円 ~ 1,300,000円	
	※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.6日) 750,000円 ~ 1,300,000円	
	定額の手当 (b)	円 ~ 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)		
賃形態等	月給	円 ~ 円	
通手勤当	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)	金額 1月あたり 1,000円 ~ 円 (前年度実績)	
賞与	なし	年 回 (前年度実績)	



05040-6027011

事業所番号



0504-613599-4 (2/2)

求人票 (フルタイム)

事業所名	医療法人 鳳珠会
------	----------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 18時 00分 (2) 09時 00分 ~ 17時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (1) 月~土 (2) 日
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	60分 年間休日数 105日
休日等	その他 週休二日制 毎 週 シフトにより週休2日制 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	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 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 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 103人 就業場所 11人 (うち女性 11人) (うちパート 1人)	設立年 平成21年 資本金 労働組合 なし
事業内容	歯科クリニック	
会社の特長	平成22年3月に法人となりました。	
役員/代表者名	理事長 佐藤 幸司	法人番号 5410005004644
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

- ・転居費用は当方で全額負担します。
- ・家賃は当方で5万円まで負担します。
- ・セミナー等参加費用は当方で全額負担します。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 []
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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 10日以内 面接後 10日以内	
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	〒014-0017 後日連絡のうえ、調整します。	
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 <input type="checkbox"/> 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 〒980-0021 仙台市青葉区中央2-2-30日興ビル3F 医療法人鳳珠会 仙台事務所 秋山さち子 宛 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	事務長 アキヤマ サチコ 秋山 さち子 電話番号 080-8380-8891 内線 () FAX Eメール	