



求人番号

05040-6527511

事業所番号

0504-613599-4

受付年月日 令和3年12月6日

紹介期限日 令和4年2月28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					
-----	--	--	--	--	--

就業地住所

宮城県仙台市若林区

職業分類

147-01

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 ホウジュカイ 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	歯科衛生士 (卸町) 《急募》
仕事内容	歯科衛生士の業務 ・歯科衛生士業務 ・歯科医師の助手 ・診療器具の消毒、洗浄等 ・院内の清掃 など ・その他付随する業務
雇用形態	パート労働者 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 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	〒984-0015 宮城県仙台市若林区卸町1丁目1-1 イオンスタイル仙台卸町3F みちのくPremiumデンタルクリニック卸町
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 60歳定年
学歴	必須 短大以上 専門学校卒以上も可
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問
必要スキル	
必要な免許・資格	歯科衛生士 必須
試用期間	試用期間あり 期間 1か月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	1,600円 ~ 2,500円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,600円 ~ 2,500円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
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時間あたり 100円 ~ 円 (前年度実績)
賞与	なし 年回 (前年度実績)



05040-6527511

事業所番号



0504-613599-4 (2/2)

事業所名	医療法人 鳳珠会
------	----------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 09時 00分 ~ 19時 00分 の間の 4時間 以上 就業時間に関する特記事項 月曜、火曜、土曜：9時30分～19時 木曜、金曜：9時～17時
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1日 以上 労働日数について 相談可
休日等	水 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 祝日のある週の水曜は労働日。 曜日や時間は本人の希望を考慮します。

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 (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			
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 6人 (うち女性 6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

- ・昇給は業績及び本人の能力によります。
- ・加入保険は、勤務状況により異なります。
- ・休憩は6時間超えて勤務する場合に付与します。
- ・有給休暇は法定通り付与します。
- ・交通費は非課税の範囲で支給します。

- ・イオンスタイル仙台卸町内にある落ち着いた雰囲気のある歯科医院です！
地下鉄東西線『卸町』駅から徒歩1分！

《急募》

※ご応募の際は事前連絡後、ハローワークの紹介状・履歴書等を郵送願います。書類選考後、面接日時をお知らせいたします。

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 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	随時		
選考場所	〒984-0015 宮城県仙台市若林区卸町1丁目1-1 イオンスタイル仙台卸町3F		
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 〒984-0015 宮城県仙台市若林区卸町1丁目1-1 イオンスタイル仙台卸町3F		
	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 阿部史子 電話番号 022-781-8437 FAX 022-781-8438 Eメール	内線 ()	