



求人番号

08010-18361811

事業所番号

0801-109884-6

受付年月日 令和3年9月8日

紹介期限日 令和3年11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	

就業地住所

茨城県水戸市

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不可

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ヒカリシカ 医療法人 ひかり歯科
所在地	〒311-4153 茨城県水戸市河和田町185-5 ホームページ

2 仕事内容

職種	歯科助手
仕事内容	歯科助手として、主に下記の業務を行っていただきます。 ・診療補助 ・器具の準備・消毒、バキューム、模型への石膏流しなど ・事務 ・受付、予約確認・案内など ・電話対応 ・掃除等雑用 *未経験者の応募も歓迎します 「至急求人」
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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒311-4153 茨城県水戸市河和田町185-5 茨城オート 桜川西団地入口から徒歩1分 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 60歳未満の方を募集 (定年が60歳の為)
学歴	必須 高校以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要PCスキル	
必要な免許・資格	不問
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 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)	900円 ~ 1,000円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	900円 ~ 1,000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
時給	円 ~ 円
賞状金等	その他内容
通手動当	実費支給 (上限なし)
賞締切日	固定 (月末)
賞支払日	固定 (月末以外) 翌月 25日
昇給	なし
賞与	あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与金額 30,000円 ~ 100,000円 (前年度実績)



08010-18361811

事業所番号



0801-109884-6 (2/2)

事業所名	医療法人 ひかり歯科
------	------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 30分 ~ 19時 00分 (2) 09時 30分 ~ 15時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (2)は第2・4・5日曜日 *就業日数は応相談
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	90分 週所定労働日数 週2日 以上
休日等	木 祝日 その他 週休二日制 その他 シフトによる休み/第1・3日曜日休み 年末年始/夏季休暇 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 3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 (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 () 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 5人 就業場所 5人 (うち女性 5人) (うちパート 0人)	設立年 資本金 労働組合 なし
事業内容	歯科、小児歯科治療・介助	
会社の特長	小児や障害者の治療に力をいれています。 院内はバリアフリーです。 歯科医師国保加入	
役員/代表者名	理事長 白水 寿美子	法人番号 2050005002084
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

*就業時間(2)は第2・4・5日曜日
*就業日数は応相談
*労働条件により、上記有休日数は異なります。
また該当する保険に加入致します

「未経験者可」

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 書類到着後 日以内	面接選考結果通知 面接後 7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	〒311-4153 茨城県水戸市河和田町185-5		
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 () 送付方法 Eメール 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 選考後は返却		
	選考に関する特記事項		
担当者	理事長 シラミス スミコ 白水 寿美子 電話番号 029-255-6480 内線 () FAX 029-255-6480 Eメール		