

求人番号

13070-23018541

事業所番号

1307-332698-4

1 求人事業所

事業所名	イトウシカ 伊藤歯科
所在地	〒156-0052 東京都世田谷区経堂5-19-21
ホームページ	http://ito-shika1941.com

2 仕事内容

職種	歯科衛生士
仕事内容	歯科衛生士業務 受付・お会計・PCによるカルテ作成・案内業務・診療アシスト・器具の洗浄などをお願いすることもあります。 経験のある方は活かせる職場です。 免許を持っていて未経験の方には丁寧にお教えます。 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

受付年月日 令和6年4月10日

紹介期限日 令和6年6月30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	Z26	I22		B79	

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

東京都世田谷区

職業分類

024-08

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b)		250,000円	～	280,000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 250,000円	～	月平均労働日数(19.9日)			
		280,000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					
その他手当付記事項					
賃形態等	月給	円	～	円	
通手勤当	実費支給(上限なし)				
賃締切金日	固定(月末)				
賃支払金日	その他 当月月末				
昇給	あり(前年度実績 なし)				
賞与	あり(前年度実績 なし) 年 回(前年度実績)				

事業所名	伊藤歯科
------	------

求人票（フルタイム）

求人番号
13070-23018541
事業所番号
1307-332698-4 (2/2)

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） (1) ~ (2) ~ (3) ~
	又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項
	1ヶ月単位の変形労働時間制、 特例措置対象事業場（4時間、保険衛生業） (1) 8:30~18:30（月、火、木、金） (2) 8:30~17:30（土）
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 3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 126日
休日等	水 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 GW、夏季休暇、年末年始休暇 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 なし 再雇用制度 なし 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 8人 就業場所 8人 (うち女性 8人) (うちパート 8人)	設立年 昭和16年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 歯科診療	会社の特長 リニューアルしたばかりで綺麗で新しい歯科医院です。
役員／代表者名	院長 伊藤 宜記	法人番号
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 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

*健康保険、厚生年金は適用除外事業所
*応募の際は必ず事前連絡をください。面接日時の打ち合わせをいたします。面接時は履歴書・職務経歴書・免許証（コピー）、紹介状をお持ち下さい。
*ドクター2名とスタッフ7名で仕事をしている職場です。
*1日スタッフ2～3名体制で衛生士業務の仕事を担当していただきます。

2 3 区

*オンラインハローワーク紹介は対応不可

7 選考等

採用人数	1人 募集 欠員補充 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 面接選考結果通知 その他 書類到着後 1日以内 面接後 7日以内
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 メール その他
日時	随時 []
選考場所	〒 156-0052 東京都世田谷区経堂 5-1-9-2 1 小田急小田原線 経堂駅 から 徒歩8分
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 免許証（コピー）]
	送付方法 メール 郵送 [面接の際に持参 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	医院長 イトウ ノリフミ 伊藤 宜記 電話番号 03-3429-3432 内線 () FAX 03-6413-1508 Eメール norify1990@yahoo.co.jp