

求人番号

15110- 2562941

事業所番号

1511-501965-4

受付年月日 令和6年4月22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

B30

就業地住所

新潟県燕市

職業分類

024-08

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

シノハラシカイン

篠原歯科医院

所在地

〒 959-1244

新潟県燕市中央通3丁目6番20号

ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科衛生士

仕事内容

○開業歯科医院にて、歯科衛生士としての全般的な業務に従事していただくスタッフの募集です。

* 歯科衛生士業務経験者の募集ですが、業務経験についてはお問い合わせください。

* 応募前職場見学希望の方はハローワークへご相談ください

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

事業所所在地と同じ

〒 959-1244

新潟県燕市中央通3丁目6番20号

燕駅 から 徒歩7分

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

敷地内禁煙

マイ通勤力

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

必須

専修学校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等

必須

歯科衛生士業務経験

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 3ヶ月

試用期間中の労働条件 異なる

条件の内容

時給@ 1, 200円

職務手当なし

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)

190,000 円 ~ 240,000 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 (23.9 日)

170,000 円 ~ 220,000 円

職務

手当

20,000 円 ~ 20,000 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

皆勤手当

10,000円

月給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限なし)

固定 (月末以外) 毎月 20 日

固定 (月末以外) 当月 25 日

あり (前年度実績 あり)

金額 1月あたり 1,000 円 ~ 2,000 円 (前年度実績)

あり (前年度実績 あり)

年 2 回 (前年度実績)

賞与月数 計 2.00ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

篠原歯科医院

求人票（フルタイム）

求人番号

15110- 2562941

事業所番号

1511-501965-4 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 18時 30分

(2) 08時 30分 ~ 12時 30分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(2) については休憩なし

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

120分

年間休日数

79日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

木・土曜日午後休み

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 4人

就業場所 4人

(うち女性 3人)

(うちパート 0人)

設立年 平成 4年

資本金

労働組合 なし

事業内容

歯科医院

会社の特長

地域にねざした診療を心がけています。治療はもちろんのこと、予防にも力をいれています。活気ある職場です。インプラント、レーザーも行っています。

役員／代表者名

院長 篠原 哲也

法人番号

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 該当者なし

介護休業取得実績 該当者なし

看護休暇取得実績 該当者なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

・制服：有

*健康保険は歯科医師国保に加入します。

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

面接選考結果通知

書類到着後 1日以内

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

〒 959-1244

新潟県燕市中央通3丁目6番20号

燕駅 から 徒歩7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

送付方法 ~~Eメール~~ 郵送 求職者マイページ 面接時持参

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

院長

シノハラ テツヤ

篠原 哲也

電話番号 0256-66-3111

FAX 0256-66-3112

Eメール shino-te@live.jp

内線 ()