

求人番号

20050- 1924041

事業所番号

2005- 2774-3

受付年月日 令和6年3月11日

紹介期限日 令和6年5月31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

Z86

就業地住所

長野県下伊那郡高森町

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不可

1 求人事業所

事業所名

コバヤシシカキョウセイシカクリニック
小林歯科・矯正歯科クリニック

所在地

〒 399-3103
長野県下伊那郡高森町下市田 2 9 3 4 - 3 0

ホームページ <https://kobayashi-shika1964.com/>

2 仕事内容

職種

歯科衛生士

仕事内容

○歯科業務・予防業務・医師の補助全般
○歯科矯正の補助
○電話対応等の補助（主には事務員が対応）

※雇用条件等の詳細については面接時に説明いたします。

雇用形態

パート労働者

正社員以外の名称

正社員登用 あり

正社員登用の実績（過去3年間）

0名

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

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a + b)

1,600 円 ~ 2,000 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 ~ 2,000 円

賃金

賃金

基本給 (時間換算額)

1,600 円 ~ 2,000 円

手当

円 ~ 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

その他手当付記事項

賃形態金等

時給

円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり）

月額 5,000 円

賃締切金日

固定（月末以外）

毎月 20 日

賃支払金日

固定（月末）

昇給

あり（前年度実績 あり）

金額 1時間あたり 50 円 ~ 100 円（前年度実績）

賞与

あり（前年度実績 あり）

年 2 回（前年度実績）

賞与月数 計 3.00ヶ月分（前年度実績）

求人票（パートタイム）



事業所名

小林歯科・矯正歯科クリニック

4 労働時間

就業時間

交替制（シフト制）
（1） 08時 00分 ～ 11時 30分
（2） 14時 00分 ～ 18時 30分
（3） ～
又は 14時 00分 ～ 18時 30分 の間の 4時間 以上
就業時間に関する特記事項
・午後出勤できる方優遇します。
・就業時間については相談に応じます。

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 あり
特別な事情・期間等
通常予見することのできない業務量の大幅な増加等の可能性があるため

休憩時間

150分 週所定労働日数 週2日 以上

休日等

水 日 祝日
週休二日制 毎 週
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 7 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（歯科医師国保）

退職金共済 加入

退職金制度 あり（勤続 3年以上）

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 6人）
（うちパート 2人）
設立年 令和 5年
資本金
労働組合 なし

事業内容

歯科診療所

会社の特長

歯科診療を通して地域医療に貢献

役職／代表者名

院長 小林 史卓
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

あり 復職制度 あり

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

なし

求人に関する特記事項

- * 選考結果通知は応募人数等の状況により遅れる場合があります。
- * 年次有給休暇は出勤日数に応じ法定付与
- * 就業日数・時間により加入保険は異なります。

7 選考等

採用人数

1人 募集 増員
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
書類到着後 7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

〒 399-3103
長野県下伊那郡高森町下市田 2 9 3 4 - 3 0
J R 飯田線 市田駅 から 徒歩3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 ~~必要~~ [その他]
送付方法 Eメール 郵送
求職者マイページ [面接時に持参]
郵送の送付場所
〒 399-3103
長野県下伊那郡高森町下市田 2 9 3 4 - 3 0
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
コバヤシ フミタカ
小林 史卓
電話番号 0265-35-2316 内線（ ）
FAX 0265-35-9009
Eメール kobayashi.shika1818@gmail.com