



求人番号

21020-4478941

事業所番号

2102-615593-2

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7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	Z54	N54		

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

岐阜県大垣市

職業分類

028-02
034-03

産業分類

833 歯科診療所

1 求人事業所

事業所名	キノエデンタルクリニック きのえデンタルクリニック
所在地	〒503-0017 岐阜県大垣市中川町2丁目488-1 ホームページ http://www.kinoe-dental.com

2 仕事内容

職種	歯科助手 (パート)
仕事内容	・患者さんの誘導、受付業務、電話対応、診療の介助を主にやっていただきます。 ・blankがある方や経験が無い方でも教育マニュアルがありますので、それに沿って指導していきます。 「変更範囲：変更なし」
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 〒503-0017 岐阜県大垣市中川町2丁目488-1 J R東海道本線 大垣駅 から 徒歩22分		
就業条件	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 医療現場であり、原則従業員の喫煙は禁止しています。		
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 高校以上		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	[]		
必要免許・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)	1,000 円 ~ 1,300 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1,000 円 ~ 1,300 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	サクス手当 0円~10000円/月
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容 []
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 10,000 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払日	固定 (月末)
昇給	なし
賞与	なし 年 回 (前年度実績)



21020-4478941

事業所番号



2102-615593-2 (2/2)

事業所名	きのえデンタルクリニック
------	--------------

求人票 (パートタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 16時 00分 ~ 19時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 時間応相談
------	---

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	0分 週所定労働日数 週3日 ~ 週5日
------	----------------------

休日等	木 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 年末年始・お盆 有給休暇は労働日数によって変わります 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 財形 その他 ()	退職金共済	退職金制度		
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし		
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 <input type="checkbox"/> おま 世帯用 <input type="checkbox"/> おま				
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 6人 就業場所 4人 (うち女性 4人) (うちパート 2人)	設立年 平成26年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	歯科医療業 2 C 1 8		
会社の特長	大垣市の歯科、小児歯科、矯正歯科、歯科口腔外科のきのえデンタルクリニックです。地域の皆様に信頼される歯科医院を目指して、対話を大切に日々の医療活動を行っています。		
役員/代表者名	院長 岡安 紗耶加	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 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			

求人に関する特記事項
・ユニフォームは貸与します。 ・雇用保険は雇用条件に応じて加入します。 ・雇用保険及び社会保険は加入条件に該当せず。 ※週所定労働時間が20時間未満のため。 ・ハローワークから電話連絡の上、面接日の前日までに履歴書とハローワークの紹介状を郵送して下さい。 (書類送付先) きのえデンタルクリニック 担当 岡安

7 選考等

採用人数	2人	募集理由	増員
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 面接選考結果通知 その他 即日決 書類到着後 7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 Eメール その他		
日時	随時		
選考場所	〒503-0017 岐阜県大垣市中川町2丁目488-1 JR東海道本線 大垣駅 から 徒歩22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 <input type="checkbox"/> オカヤス <input type="checkbox"/> その他 送付方法 Eメール 郵送 <input type="checkbox"/> 求職者マイページ <input type="checkbox"/> 郵送の送付場所 〒503-0017 岐阜県大垣市中川町2丁目488-1 応募書類の返戻 選考後は返却		
選考に関する特記事項			
採用担当 オカヤス サヤカ 岡安 紗耶加 電話番号 0584-77-7771 内線 () FAX 0584-77-7772 Eメール			