



求人番号

22030-3094341

事業所番号

2203-106112-1

受付年月日 令和6年3月15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	M01		B44	

就業地住所

静岡県静岡市清水区

職業分類

021-02

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	イリョウホウジンシャダン ケンセイカイ 医療法人社団 顕正会
所在地	〒410-0801 静岡県沼津市大手町3-4-16 顕正会ビル5階
ホームページ	http://www.1-abc.com

2 仕事内容

職種	訪問診療専任歯科医師 急募
仕事内容	通院が困難な方々のために、介護施設や在宅療養中の方の自宅まで訪問し、虫歯・歯周病治療、義歯作製等の歯科診療や口腔機能が衰えないよう口腔ケアを行ってまいります。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 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	〒424-0809 静岡県静岡市清水区天神1-6-11 ガリバー歯科 J R東海 清水駅 から 徒歩15分 実際の就業場所は、各介護施設や在宅療養中の方のご自宅になります。 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤	可 駐車場 あり
転可勤性の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問
学歴	必須 大学以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 訪問歯科診療の経験あればなお可
必要PCスキル	
必要な免許・資格	歯科医師 必須
試用期間	試用期間なし 期間 試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1/2)

時間額 (a+b)	3,571 円 ~ 4,285 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	3,571 円 ~ 4,285 円
賃金の支払われる手当 (b)	手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当 (d)	時給 = 日給 ÷ 7.0h で計算 通勤可能日数によって日給額は考慮します。
賃形態等	日給 25,000 円 ~ 30,000 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限なし)
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 25 日
昇給	あり (前年度実績 なし)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)

求人票 (パートタイム)

求人番号



22030- 3094341

事業所番号



2203-106112-1 (2/2)

事業所名	医療法人社団 顕正会
------	------------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 17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	60分	週所定労働日数	週1日 ~ 週3日 労働日数について相談可
休日等	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週		

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
入居可能住宅	単身用 () 世帯用 ()	なし	なし
利用可能託児施設	なし	なし	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 200人 就業場所 15人 (うち女性 14人) (うちパート 10人)	設立年 平成 5年 資本金 5,000万円 労働組合 なし
事業内容	歯科医院*	
会社の特長	県内に歯科医院を複数開設している医療法人です	
役員/代表者名	理事長 勝又 厚志	法人番号 3080105003598
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 あり
育児休業取得実績	あり	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

*ダブルワーク可
*昇給は業績および能力によります
*加入保険は就業形態により変わります
※年次有給休暇は法定日数を付与します

7 選考等

採用人数	2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	書類選考結果通知 書類到着後 7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	〒 410-0801 静岡県沼津市大手町 3-4-16 顕正会ビル 5階 J R 東海 沼津駅 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 マイページ [その他 歯科医師免許証]		
	送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 410-0801 静岡県沼津市大手町 3-4-16 顕正会ビル 5階		
	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	採用担当 採用担当者 電話番号 055-952-1040 内線 () FAX 055-952-3051 Eメール		