

求人番号

23140- 1195641

事業所番号

2314-617168-9

1 求人事業所

事業所名	カワカミシカクリニック かわかみ歯科クリニック
所在地	〒 442-0051 愛知県豊川市中央通 2 丁目 4 4 ホームページ http://kawakamishikaclinic.com/

2 仕事内容

職種	歯科衛生士				
仕事内容	・スケーリングやフッ化塗布物等の薬物塗布など、むし歯や歯周病予防の歯科予防処置をお願いします。 ・歯磨きや口腔衛生の管理など歯科保健指導をお願いします。 ・歯科医師の診療補助、その他歯科衛生士としての業務をお願いします。 * ブランクのある方も丁寧に指導しますので安心してください。 「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）				
派遣遣負・等	<table><tr><td>就業形態</td><td>派遣・請負ではない</td></tr><tr><td>労働者派遣事業の許可番号</td><td></td></tr></table>	就業形態	派遣・請負ではない	労働者派遣事業の許可番号	
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3月1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	<table><tr><td>Z86</td><td>N32</td><td>Z54</td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	Z86	N32	Z54							
Z86	N32	Z54									

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

就業地住所

愛知県豊川市

職業分類

024-08

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1 / 2)

時間額 (a + b)	1,400 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)	1,400 円 ~ 2,000 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	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 13,000 円
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 10 日
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 30 円 ~ 30 円 (前年度実績)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）

求人番号



23140- 1195641

事業所番号



2314-617168-9 (2/2)

事業所名	かわかみ歯科クリニック
------	-------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 10分 ～ 18時 20分 （2） 08時 10分 ～ 19時 20分 （3） 08時 10分 ～ 17時 10分 又は 08時 10分 ～ 19時 20分 の間の 4時間 以上
	就業時間に関する特記事項 〔 〕 （1）月・水・金 （2）火 （3）土
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	80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 〔 〕 ・夏季休暇、年末年始休暇

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
		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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)		
入居可能住宅	単身用（ ） 世帯用（ ）		
	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 4人)	設立年 資本金 労働組合 なし
事業内容	歯科クリニック 2020年5月にオープンしました。歯科衛生士、歯科助手という職業に誇りを持って働いていける歯科医院を築いていきます。一緒に地域の皆様を幸せにしていきたいと思います。	
会社の特長	就業後の時間も大切にして私生活も充実した人生を送って頂きたいと心から思っており、月・水・金の終業は18時20分になっています。祝日のある週の木曜日にも完全休診日です。	
役職／代表者名	院長 川上 晃正	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

◆事前に応募書類を事業所所在地の担当者宛に郵送して下さい。
書類到着後、7日以内にご本人に選考結果をご連絡致します

*就業時間、出勤日数は相談可

*各種学会、セミナー等、希望により費用を医院負担で受講可能です。

・祝日のある週の木曜日にも完全に休日となります。

・育児休業も規定を整備しサポートします。

・6か月経過後の年次有給休暇については法定通り。

・週の所定労働時間により、各種保険は法定通り加入。

・駐車場：有（無料）

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	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	〒 442-0051 愛知県豊川市中央通2丁目4-4 JR飯田線 豊川駅 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 自己申告書 〔 その他 〕 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 〒 442-0051 愛知県豊川市中央通2丁目4-4 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 カワカミ アキマサ 川上 晃正 電話番号 0533-84-8817 内線（ ） FAX Eメール	