

求人番号

24010- 4965441

事業所番号

2401-613607-7

1 求人事業所

事業所名	アダチシカクリニック あだち歯科クリニック
所在地	〒 510-0834 三重県四日市市ときわ5丁目4番39号 ホームページ http://adachishika.net/

2 仕事内容

職種	歯科衛生士
仕事内容	* 歯科衛生士業務全般を担当いただきます。 ・診療補助 ・器具の消毒、滅菌 ・治療準備 などの仕事を行っていただきます。「業務範囲の変更：変更無し」
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

受付年月日 令和6年4月19日

紹介期限日 令和6年6月30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	M57

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

三重県四日市市

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)	1,350 円 ~ 1,450 円
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
基本給 (時間換算額)	1,350 円 ~ 1,450 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	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 (上限なし)
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 15 日
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	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



24010- 4965441

事業所番号



2401-613607-7 （2／2）

事業所名	あだち歯科クリニック
------	------------

4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 30分 ~ 18時 00分 の間の 3時間 以上		
	就業時間に関する特記事項 *就業時間について相談可		
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	90分	週所定労働日数	週3日 ~ 週5日 労働日数について相談可
休日等	木 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 *夏期、年末年始休暇 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他 ()	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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
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 4人 就業場所 4人 (うち女性 4人) (うちパート 1人)	設立年 平成19年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 一般歯科、小児歯科を中心に地域歯科医療に携わっております。	
会社の特長	御家族で来院される患者様が多くかかりつけ医として地域医療に貢献できる様、努めております。「来てよかった」と言って頂ける診療所づくりを目指します。	
役職／代表者名	院長 足立 司朗	法人番号
就業規則	フルタイム あり 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	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
*健康保険は歯科医師国保への加入となります。
*就業条件により各種保険に加入します（法定通り）。
*週所定労働日数に応じて有給休暇を付与します（法定通り）。

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	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 1日以内 面接後 10日以内		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他		
日時	随時		
選考場所	〒 510-0834 三重県四日市市ときわ5丁目4番39号 近鉄湯の山線中川原駅 から 徒歩10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 ()		
	送付方法 郵送 面接時に持参 求職者マイページ		
	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 アダチ シロウ 足立 司朗 電話番号 059-350-4618 内線 () FAX 059-350-4628 Eメール		