

求人番号

受付年月日 令和3年9月16日

紹介期限日 令和3年11月30日

就業地住所

職業分類



24010-10130511

事業所番号



2401-614022-7

求人票 (フルタイム)

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	Z77		

三重県四日市市

372-01

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	アスタパンカイイン あしたば歯科医院
所在地	〒510-0944 三重県四日市市笹川3丁目37-1 ホームページ

2 仕事内容

職種	歯科助手
仕事内容	歯科一般の助手 治療の補助、事務 *未経験の方歓迎
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 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 〒510-0944 三重県四日市市笹川3丁目37-1 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) 屋外で喫煙可		
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	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問		
必PC要スキル			
必要な免許・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 異なる 条件の内容 基本給の90%		

3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)	180,000円 ~ 220,000円	
※(固定残業代がある場合はa+b+c)		
賃金	基本給(月額平均)又は時間額	180,000円 ~ 220,000円
	月平均労働日数(20.4日)	
	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	
その他手当付記事項(d)	技術手当	
賃形態等	月給	円 ~ 円
通手勤当	実費支給(上限なし)	
賃締切日	固定(月末以外) 毎月 10日	
賃支払日	固定(月末以外) 当月 25日	
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 5,000円 ~ 5,000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 1.60ヶ月分(前年度実績)	



24010-10130511

事業所番号



2401-614022-7 (2/2)

事業所名	あしたば歯科医院
------	----------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	(1) 10時 00分 ~ 20時 00分 (2) 10時 00分 ~ 18時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (1) 平日 (2) 土曜日
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1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	120分 年間休日数 120日
休日等	木 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 年未年始 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
		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 2人 就業場所 2人 (うち女性 2人) (うちパート 0人)	設立年 平成20年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	歯科治療 小児歯科 一般歯科 口腔外科		
会社の特長	小児から老人及び障害者の方など幅広い年齢に対応しています。患者さんとのコミュニケーションを大切に、個々のニーズに応じた治療を心がけています。		
役職/代表者名	医院長 鍋島 司	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 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

*未経験者の方には丁寧に指導します。

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 面接選考結果通知 書類到着後 1日以内 面接後 2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	〒 510-0944 三重県四日市市笹川3丁目37-1		
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 Eメール 郵送 (面接時持参) 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	医院長 ナベシマ ツカサ 鍋島 司 電話番号 059-321-0026 内線 () FAX 059-373-6443 Eメール		