

求人番号

受付年月日 令和6年5月23日

紹介期限日 令和6年7月31日

就業地住所

職業分類



27070-10584341

事業所番号



2707-413722-2

# 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			
------	-------------------	--	--	--

大阪府東大阪市

024-08

識別欄	P82	Z88		
-----	-----	-----	--	--

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

## 1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン アイシカイ 医療法人 愛歯会
所在地	〒578-0941 大阪府東大阪市岩田町4-16-13 グレース2 1F ホームページ

## 2 仕事内容

職種	訪問 歯科衛生士
仕事内容	・施設を訪問し、口腔ケアを行う ・通常の衛生士業務 ・歯科医師のアシスタント業務 ・それに伴う事務作業 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	〒578-0941 大阪府東大阪市岩田町4-16-13 グレース2 1F 医療法人 愛歯会 乾歯科医院 近鉄奈良線 若江岩田駅 から 徒歩5分		
受動喫煙対策	あり（屋内禁煙）		
マイ通勤	不可	転可勤性の性	なし
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢を上限として募集		
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			
必要な免許・資格	歯科衛生士 必須 普通自動車運転免許 あれば尚可		
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)	1,430 円 ~ 1,430 円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
基本給 (a)	基本給 (時間換算額) 1,430 円 ~ 1,430 円	
定額の手当 (b)	手当	円 ~ 円
支払われる手当 (b)	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)		
賃形態等	時給	円 ~ 円
通手当	実費支給 (上限なし)	
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)	

# 求人票 (パートタイム)

求人番号



27070-10584341

事業所番号



2707-413722-2 (2/2)

事業所名	医療法人 愛歯会
------	----------

## 4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 09時 00分 ~ 13時 00分 (2) 13時 00分 ~ 17時 00分 (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	時間外労働あり 月平均 5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5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 年末年始、夏季休暇			

## 5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 <del>公災</del> 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 <del>その他</del>	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 (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 34人 就業場所 10人 (うち女性 10人) (うちパート 9人)	設立年 平成 6年 資本金 1,300万円 労働組合 なし
事業内容	歯科全般、小児歯科	
会社の特長	.	
役職/代表者名	理事長 乾 文武	法人番号 7130005003771
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 看護休業取得実績 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項
*有給休暇・加入保険は労働条件により法定通り
*昇給は勤務実績による

## 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 <del>その他</del>
結果通知	即決	書類選考結果通知 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 面接後 7日以内 <del>その他</del>
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話 <del>メール</del> <del>その他</del>
日時	随時 [ ]		
選考場所	〒 578-0941 大阪府東大阪市岩田町4-16-13 グレース2 1F 医療法人 愛歯会 乾歯科医院 近鉄奈良線 若江岩田駅 から 徒歩5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 <del>マイページ</del> [ その他 資格証 (写し) ] 送付方法 <del>メール</del> 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	院長 イヌイ フミタケ 乾 文武 電話番号 072-964-8028 内線 ( ) FAX 072-964-8030 Eメール aishikai.toyoshi@jcom.zaq.ne.jp		