

求人番号

27080- 9473341

事業所番号

2708-624668-4

受付年月日 令和6年4月17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		P24		Z54

オンライン自主応募不可

地方自治体ののみ可

就業地住所	職業分類
大阪府堺市南区	028-02
	037-01

産業分類
833 歯科診療所

1 求人事業所

事業所名	ウエノ デンタルクリニック うえのデンタルクリニック
所在地	〒 590-0133 大阪府堺市南区庭代台 3 丁 1 - 9 ホームページ dentalclinic-ueno.com

2 仕事内容

職種	歯科助手・受付事務		
仕事内容	* 歯科助手業務（歯科医師の補助、診療準備等） * 受付事務（患者様対応、電話対応、医療事務等） * 清掃業務（滅菌や医院清掃等） 業務の変更範囲：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 あり 正社員登用の実績（過去 3 年間） 1 名		
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	雇用期間の定めあり（4 ヶ月以上） 6 ヶ月 契約更新の可能性 あり（原則更新） 契約更新の条件		

3 賃金・手当

(1/2)

時間額（a + b）		1,070 円 ～	1,300 円
※（固定残業代がある場合は a + b + c）			
賃金	基本給（時間換算額） 1,070 円 ～ 1,300 円		
		手当	円 ～ 円
		手当	円 ～ 円
		手当	円 ～ 円
		手当	円 ～ 円
金	固定残業代（c） なし（円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項		
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 10,000 円	
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



27080- 9473341

事業所番号



2708-624668-4 (2/2)

事業所名	うえのデンタルクリニック
------	--------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 13時 45分 ～ 19時 00分 （2） ～ （3） ～ 又は ～ の間の 時間			
	就業時間に関する特記事項 就業時間は相談可 休憩時間：10分			
	時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 6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	10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	木 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 有給休暇は法定通り 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1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 7人 就業場所 6人 (うち女性 6人) (うちパート 4人)	設立年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 歯科医療の提供 Z O 2	
会社の特長	地域密着型の医院です。アットホームで働き易い環境です。	
役職／代表者名	院長 上野 貴生	法人番号
就業規則	フルタイム なし 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 該当者なし 介護休業 取得実績 該当者なし 看護休業 取得実績 該当者なし		
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

*加入保険は、労働条件により異なります。

7 選考等

採用人数	1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 7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	〒 590-0133 大阪府堺市南区庭台台3丁1-9 京北高速鉄道 桐美木多駅 から 徒歩20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 ｼﾞｬﾌﾞｶｰﾄﾞ その他		
	送付方法 郵送 求職者マイページ 面接時持参		
	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 ウエノ タカオ 上野 貴生 電話番号 072-296-7164 内線（ ） FAX 072-296-7164 Eメール dentalclinic.ueno@gmail.com		