

求人番号

27140- 2901041

事業所番号

2714-402614-9

1 求人事業所

|        |                                  |
|--------|----------------------------------|
| 事業所名   | ショウジ シカイイン<br>庄司歯科医院             |
| 所在地    | 〒 598-0021<br>大阪府泉佐野市日根野 4 0 3 6 |
| ホームページ | http://www.shoji-dc.com/         |

2 仕事内容

|         |                                                          |
|---------|----------------------------------------------------------|
| 職種      | 歯科衛生士                                                    |
| 仕事内容    | ・虫歯の予防処置<br>・歯を中心とした口内保健指導及び<br>医師の診療補助<br><br>変更範囲：変更なし |
| 雇用形態    | パート労働者<br>正社員以外の名称                                       |
| 派遣・請負・等 | 正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>なし                        |
| 雇用期間    | 雇用期間の定めなし<br><br>契約更新の条件                                 |

受付年月日 令和6年4月25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  | Q84<br>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可

就業地住所

大阪府泉佐野市

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 ~ 1,700 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 ~ 1,700 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                                                    |
| 衛生士手当                     | 20000 ~ 40000 円 / 月                                              |
| 時給                        | 円 ~ 円                                                            |
| その他内容                     |                                                                  |
| 実費支給 (上限なし)               |                                                                  |
| 固定 (月末以外) 毎月 20 日         |                                                                  |
| 固定 (月末以外) 当月 25 日         |                                                                  |
| 昇給                        | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1時間あたり 50 円 ~ 100 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)<br>賞与金額 60,000 円 ~ 240,000 円 (前年度実績) |

求人票（パートタイム）



事業所名

庄司歯科医院

4 労働時間

就業時間

(1) ~

(2) ~

(3) ~

又は 08時 15分 ~ 18時 45分 の間の 1時間 以上

就業時間に関する特記事項

\* 休憩時間は法定通り  
\* 土曜日の場合は 8：15 ~ 12：30 までの1時間以上

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

0分

週所定労働日数

週1日 ~ 週5日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

月1 ~ 2回程度土曜日出勤、その他は応相談  
年末年始、GW、お盆休み

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

財形 その他 ( )

退職金共済

未加入

退職金制度

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 ☒ ~~あり~~  
世帯用 ☒ ~~あり~~

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 5人  
就業場所 5人  
(うち女性 5人)  
(うちパート 2人)

設立年 平成 7年  
資本金  
労働組合 なし

事業内容

歯科医院

会社の特長

患者様に納得していただける安全・安心な診療を心掛けています。  
(駅からも近く、車通勤も可能であり働きやすい職場です。)

役職／代表者名

歯科医師 庄司 岳史

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

あり

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

なし

求人に関する特記事項

\* マイカー通勤の場合交通費 3000円 ~ 5000円  
\* 就業条件により加入保険・有給休暇日数・休憩時間は異なります

7 選考等

採用人数

1人

募集理由

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

即決

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 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 ☒ ~~メール~~ その他

日時

随時

選考場所

〒 598-0021  
大阪府泉佐野市日根野4036

J R 阪和線 日根野駅 から 徒歩1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 ☒ ~~マイカーカード~~ ☒ その他

送付方法 ☒ ~~メール~~ 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

庄司 岳史

電話番号 072-467-0056 内線 ( )  
FAX 072-467-0196  
Eメール