

求人番号

27180- 3006541

事業所番号

2718-400377-5

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン ヤマガミシカ 医療法人 山上歯科
所在地	〒 571-0048 大阪府門真市新橋町 3-3-302号 門真プラザ3F ホームページ https://www.yamagami-dc-kadoma.com/

2 仕事内容

職種	歯科衛生士
仕事内容	○歯科衛生士の業務を担当していただきます。 *経験者優遇致します。 *経験が少なくても先輩がフォローしますので安心して応募して下さい。
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

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31日

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 020

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

大阪府門真市

職業分類

024-08

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	240,000 円 ~ 300,000 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.6 日) 220,000 円 ~ 250,000 円
職務	手当 20,000 円 ~ 50,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	固定残業代に関する特記事項
土曜出勤時には1日あたり6,000円	
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 20,000 円
固定 (月末以外)	毎月 20 日
固定 (月末以外)	当月 25 日
あり (前年度実績 あり)	金額 1月あたり 2,000 円 ~ 5,000 円 (前年度実績)
あり (前年度実績 あり)	年 2 回 (前年度実績) 賞与月数 計 2.50ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号

27180- 3006541

事業所番号

2718-400377-5 （2／2）

事業所名	医療法人 山上歯科
------	-----------

4 労働時間

就業時間	(1) 09時 30分 ~ 18時 30分 (2) 09時 30分 ~ 13時 00分 (3) ~
	又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 土曜日は9：30～13：00 交替制です
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 10 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 年間休日数 105日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 年末年始3日 夏季休暇3日 GW 土曜日代休あり 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	あり (勤続 5年以上)
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 7人 就業場所 7人 (うち女性 5人) (うちパート 2人)	設立年 昭和40年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 歯科一般 インプラント	
会社の特長	、	
役職／代表者名	院長 山上 あきよし	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 あり 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
☆子育て中の方への配慮もしています。
*応募にはハローワークの紹介状が必要です。

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 2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 Eメール その他	
日時	随時 []	
選考場所	〒 571-0048 大阪府門真市新橋町3-3-302号 門真プラザ3F 京阪本線 門真市駅 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 マイページカード [その他]	
	送付方法 Eメール 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 求人者の責任にて廃棄	
選考に関する特記事項		
担当者	院長 ヤマガミ 山上 電話番号 06-6908-0873 内線 () FAX 06-6908-0875 Eメール yamagamidc-ka@bird.ocn.ne.jp	