



求人番号

43040-4460111

事業所番号

4304-614837-6

受付年月日 令和3年8月4日

紹介期限日 令和3年10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  |                   |

就業地住所

|        |
|--------|
| 熊本県玉名市 |
|        |
|        |
|        |

職業分類

|        |
|--------|
| 147-01 |
|        |
|        |
|        |

産業分類

|     |       |
|-----|-------|
| 833 | 歯科診療所 |
|-----|-------|

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

|      |   |
|------|---|
| 事業所名 | マツバラシカコウクウゲカドモシカ<br>まつばら歯科口腔外科こども歯科   |
| 所在地  | 〒865-0058<br>熊本県玉名市六田29-4<br>ホームページ <a href="https://www.matsubara-dent.com">https://www.matsubara-dent.com</a> |

## 2 仕事内容

|        |   |
|--------|---|
| 職種     | 歯科衛生士   |
| 仕事内容   | *衛生士業務全般を担当していただきます。<br>小児歯科→0歳からの虫歯予防<br>口腔外科→親知らずの抜歯・インプラント治療を中心とした外科処置の補助<br>一般歯科→歯周病・虫歯予防を中心とした口腔衛生処置を行なっていただきます。<br><br>◎応募の際はハローワークの紹介状が必要です。 |
| 雇用形態   | 正社員<br>正社員以外の名称   |
| 派遣・請負等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>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<br>契約更新の条件  |

|          |  |
|----------|--|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒865-0058<br>熊本県玉名市六田29-4<br><br>JR玉名駅 から 車5分 |
| 就業条件     | 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)<br>敷地内禁煙                                  |
| マイ通勤力    | 可<br>駐車場 あり  |
| 転可勤能性    | なし   |
| 年齢       | 不問<br>年齢制限該当事由 不問  |
| 学歴       | 必須 専修学校以上  |
| 必要経験     | 必要な経験・知識・技能等 不問  |
| 必要PCスキル  |  |
| 必要な免許・資格 | 歯科衛生士 必須   |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3ヶ月<br>試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容<br>職能手当なし<br>他同条件    |

## 3 賃金・手当

(1/2)

|                       |   |
|-----------------------|---|
| 月額 (a+b)              | 195,000円 ~ 250,000円   |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |   |
| 基本給 (a)               | 基本給 (月額平均) 又は時間額 195,000円 ~ 250,000円                        |
| 月平均労働日数 (20.1日)       | 250,000円  |
| 定額の手当 (b)             | 手当 円 ~ 円  |
| 支払わ                   | 手当 円 ~ 円  |
| 固定残業代 (c)             | なし (円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項                                 |
| その他手当付記事項 (d)         | 職能手当 0~20,000円<br>育児補助手当 (延長/学童保育料、病児、病後児保育料等)<br>※定率又は定額補助 |
| 賃形態等                  | 月給 円 ~ 円<br>その他内容   |
| 通手勤当                  | 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                    | あり (前年度実績 あり)<br>金額 1月あたり 10,000円 ~ 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>賞与月数 計 2.00ヶ月分 (前年度実績)         |



43040-4460111



4304-614837-6 (2/2)

## 求人票 (フルタイム)

|      |                 |
|------|-----------------|
| 事業所名 | まつばら歯科口腔外科こども歯科 |
|------|-----------------|

## 4 労働時間

|         |  |
|---------|--|
| 就業時間    | 変形労働時間制 (1ヶ月単位)<br>(1) 09時 00分 ~ 19時 00分<br>(2) 09時 00分 ~ 16時 00分<br>(3) ~ ~<br>又は ~ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>(1) 月・火・木・金<br>(2) 土 ※休憩60分 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 15時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等   |
| 休憩時間    | 90分 年間休日数 123日   |
| 休日等     | 水 日 祝日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>シフト制<br>夏期休暇 (8/13~15) 年末年始休暇 (12/30~1/3)<br>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 <del>公災</del> 健康 厚生<br>財形 <del>その他</del> | 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 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del>         |       |       |
| 利用可能託児施設 | なし<br>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 40人<br>就業場所 40人<br>(うち女性 32人)<br>(うちパート 27人)   | 設立年 平成30年<br>資本金<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 一般歯科はもちろん、口腔外科および小児歯科・矯正歯科の専門的な診療を行います。幅広い年齢層の患者さんの様々な疾患に対応できるよう、各分野を専門とする歯科医師が診療します。     |                             |
| 会社の特長    | 2018年6月に開院した歯科医院です。働く方が精神的に充足していないと患者さんに十分な処置を行えません。そのため当院では、やりがいのある、女性が長く働きたい職場を目指しています。 |                             |
| 役員/代表者名  | 院長 松原 麗   | 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 あり  | 復職制度 あり                     |
| 育児休業取得実績 | あり  | 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

- ・賃金は当月末日払い。
- ・賞与は、2年目からの支給となります。
- ・子育て経験者も歓迎します。
- ・敷地内は禁煙となります。
- ・マイカー通勤に係る特記事項：任意保険加入義務あり

## 7 選考等

|       |  |            |          |      |     |
|-------|--|------------|----------|------|-----|
| 採用人数  | 3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     | 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       | Eメール | その他 |
| 日時    | 随時   |            |          |      |     |
| 選考場所  | 〒 865-0058<br>熊本県玉名市六田 2 9 - 4<br>JR玉名駅 から 車5分   |            |          |      |     |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br>職務経歴書 <del>マイページ</del> [その他 歯科衛生士免許証写]   |            |          |      |     |
|       | 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送<br>求職者マイページ  |            |          |      |     |
|       | 郵送の送付場所<br>〒 865-0058<br>熊本県玉名市六田 2 9 - 4  |            |          |      |     |
|       | 応募書類の返戻 選考後は返却   |            |          |      |     |
|       | 選考に関する特記事項<br>*事前に履歴書、紹介状を郵送して下さい。<br>面接日時等の連絡は基本的にメールで行います。   |            |          |      |     |
| 担当者   | 人事担当<br>マツバラ リョウタ<br>松原 良太<br>電話番号 0968-82-8645 内線 ( )<br>FAX 0968-82-8646<br>Eメール info@matsubara-dent.com |            |          |      |     |