



求人番号

15030-5933531

事業所番号

1503-502787-4

受付年月日 令和5年6月28日

紹介期限日 令和5年8月31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	A60	A10	Z54		
-----	-----	-----	-----	--	--

オンライン自主応募不可  
民間人材ビジネスのみ可

就業地住所

新潟県上越市

職業分類

024-08
028-02

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

## 1 求人事業所

事業所名	フジト シカ 藤戸歯科
所在地	〒 942-0061 新潟県上越市春日新田 1-19-4 ホームページ <a href="http://www.fujitosika.com">http://www.fujitosika.com</a>

## 2 仕事内容

職種	歯科衛生士又は歯科助手	
仕事内容	○下記業務を担当していただきます。 ・スケーリング ・患者さんの受付 ・器具の準備 ・消毒作業	
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	事業所所在地と同じ 〒 942-0061 新潟県上越市春日新田 1-19-4 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) *敷地内禁煙		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤性の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	不問		
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 必須 *経験者		
必要スキル	必須		
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 一か月 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)	1,600 円 ~	1,800 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
基本給 (時間換算額)	1,600 円 ~	1,800 円
手当	円 ~	円
手当	円 ~	円
手当	円 ~	円
手当	円 ~	円
固定残業代	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		
賃形態等	時給	円 ~ 円
通手勤当	実費支給 (上限あり)	月額 10,000 円
賃締切日	固定 (月末以外)	毎月 20 日
賃支払日	固定 (月末以外)	当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 20 円 ~ 円 (前年度実績)	
賞与	なし 年 回 (前年度実績)	

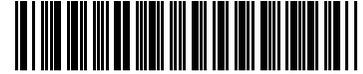
# 求人票 (パートタイム)

求人番号



15030- 5933531

事業所番号



1503-502787-4 (2/2)

事業所名	藤戸歯科
------	------

## 4 労働時間

就業時間	(1) 18時 00分 ~ 20時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は 17時 00分 ~ 20時 00分 の間の 3時間 程度 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 4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3日 程度
休日等	火 木 土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 ・お盆 ・年末年始 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5日		

## 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 7人) (うちパート 3人)	設立年 平成元年 資本金 労働組合 なし
事業内容	歯科治療	
会社の特長	平成元年開業、院長は地元出身、小児から老人まで幅広い患者層に対応し、地域医療に密着した診療を行なっている。 完全週休2日制実施しております。	
役員/代表者名	院長 藤戸 信之	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	あり	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	

## 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 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 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 Eメール その他
日時	随時		
選考場所	〒 942-0061 新潟県上越市春日新田1-19-4		
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		
	送付方法 E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 フジト ノブユキ 藤戸 信之 電話番号 025-544-6161 内線 ( ) FAX 025-544-7337 Eメール		

## 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	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> 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		

求人に関する特記事項

○制服・作業服：あり(支給)

\*紹介状・応募書類は面接時にお持ちください。