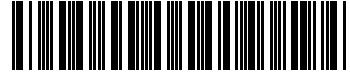


求人番号



01082- 27961

事業所番号



0108-101350-5

1 求人事業所

事業所名	ナカガミシカイイン 中神歯科医院
所在地	〒 078-2202 北海道雨竜郡沼田町南 1 条 2 丁目 5 番 8 号
ホームページ	

2 仕事内容

職種	管理栄養士・栄養士
仕事内容	<ul style="list-style-type: none"> ・医師の指示のもと、診療の補助、栄養評価、食事に関する助言 ・診療の準備 ・窓口受付及び予約受付 ・会計、電話の対応 ・診療器具の洗浄、院内清掃 ・その他、付随する業務 <p>「変更範囲：変更なし」</p>

雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・等	正社員登用 正社員登用の実績（過去 3 年間）

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8年1月6日

紹介期限日 令和8年3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	B60			

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

北海道雨竜郡沼田町

職業分類

025-02
025-01
034-03

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a+b)		180,000 円 ~ 220,000 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	月平均労働日数 (20.4 日) 150,000 円 ~ 170,000 円
勤務時間 (b)	資格 手当	30,000 円 ~ 50,000 円
勤務時間 (b)	手当	円 ~ 円
勤務時間 (b)	手当	円 ~ 円
勤務時間 (b)	手当	円 ~ 円
勤務時間 (c)	なし (円 ~ 円)	
勤務時間 (c)	固定残業代に関する特記事項	
勤務時間 (d)	皆勤手当 10,000 ~ 12,000 円	
勤務時間 (d)	冬期手当 10,000 円 / 月 (11 ~ 3 月)	
賃形態 (e)	月給	円 ~ 円
賃形態 (e)	その他内容	
通手勤當	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 20 日
賃支払金日	固定 (月末以外)	当月 25 日
昇給	あり (前年度実績あり)	
昇給	金額 1 時間あたり 0 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)
賞与	賞与月数 計 2.00 ヶ月分 (前年度実績)	

事業所名	中神歯科医院
------	--------

求人票（フルタイム）



4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 18時 00分	
	(2) ~	
	(3) ~	
又は ~ の間の 時間		
就業時間に関する特記事項		

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	120分	年間休日数	120日
	土 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 3週間毎に水曜日の午後休み 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 (歯科医師国保)	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	2人	設立年	平成元年	
	就業場所	2人	資本金		
	(うち女性)	2人	労働組合	なし	
	(うちパート)	1人			
事業内容	歯科医疗				
会社の特長	明るい職場です。				
役職／代表者名	院長 中神 宏司	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	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

*マイカー通勤に関しては、沼田町外の方は可能（駐車場有）
 *賃金は、資格・経験等により決定します。
 *健康保険について歯科医師国保になります。
 「ぬまわーく共有求人」

7 選考等

採用人数	1人	募集 欠員補充		
	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 書類到着後	面接選考結果通知 面接後	5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
日時	随時	[]		
選考場所	〒 078-2202 北海道雨竜郡沼田町南 1 条 2 丁目 5 番 8 号 石狩沼田駅 から 徒歩3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 ベビーフォト [その他]			
送付方法	郵送	[]	面接時持参	
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 ハローワークから紹介時の事前連絡必要				
担当者	院長			
	ナカガミ ヒロシ 中神 宏司			
	電話番号	0164-35-2456	内線 ()	
	FAX	0164-36-2020	Eメール	