



求人番号

01082- 258451

事業所番号

0108-613933-6

受付年月日 令和7年3月6日

紹介期限日 令和7年5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	B02		Z54	

就業地住所

北海道雨竜郡沼田町

職業分類

028-02

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、民間人材ビジネス共に可

## 1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン コンドウシカイイン 医療法人社団 近藤歯科医院
所在地	〒078-2203 北海道雨竜郡沼田町本通3丁目4-3 ホームページ <a href="http://kondo-shika.info/">http://kondo-shika.info/</a>

## 2 仕事内容

職種	歯科助手
仕事内容	歯科医院において、歯科医師の指示に基づく診療補助業務に従事していただきます *患者さんの診療室への誘導、診療準備、診療補助 *診療器具の準備、洗浄、消毒 *院内の整理、整頓、清掃等 *変更範囲：変更なし
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 〒078-2203 北海道雨竜郡沼田町本通3丁目4-3 沼田駅 から 徒歩1分 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
マイ通勤力	可 駐車場 あり 転可勤能の性 なし
年齢	年齢制限 あり（59歳以下） 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢が60歳のため
学歴	不問
必要経験	必要な経験・知識・技能等 あれば尚可 歯科助手経験ある方
必要スキル	
必要な免許・資格	歯科助手資格 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヵ月 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)	1,300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)	1,300円 ~ 1,800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
時給	円 ~ 円
賞状金等	その他内容
通手勤当	実費支給 (上限なし)
賞締切金日	固定 (月末以外) 毎月 15日
賞支払日	固定 (月末以外) 当月 25日
昇給	あり (前年度実績 あり) 昇給率 1月あたり 1.00% ~ 5.00% (前年度実績)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)



01082- 258451

事業所番号



0108-613933-6 (2/2)

事業所名	医療法人社団 近藤歯科医院
------	---------------

## 求人票 (パートタイム)

## 4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 09時 00分 ~ 18時 00分 (2) 09時 00分 ~ 13時 00分 (3) ~ 又は 09時 00分 ~ 18時 00分 の間の 6時間 程度 就業時間に関する特記事項 *時間の希望があればご相談ください。 *扶養内可能
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	90分 週所定労働日数 週1日 ~ 週5日 労働日数について 相談可
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 GW、お盆、年末年始、月2回土曜日

## 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	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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)		
入居可能住宅	単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 9人 就業場所 9人 (うち女性 8人) (うちパート 6人)	設立年 平成19年 資本金 労働組合 なし
事業内容	歯科医院の経営	
会社の特長	*	
役員/代表者名	理事長 近藤 吟子	法人番号 3450005004304
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	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 該当者なし 看護休暇取得実績 該当者なし
外国人雇用実績		

## 求人に関する特記事項

\*各種保険については、加入条件を満たした場合に適用となります (健康保険：歯科国保)  
\*賃金については本人の経験、能力等によりご相談の上決定いたします  
\*年次有給休暇については、週所定労働日数により法定通り付与します  
\*社外研修への参加費用全額補助

※事前に、紹介状と履歴書を事業所宛に郵送して下さい。書類到着後7日以内に面接日時を本人へ連絡します。

【ぬまわーく共有求人】

## 7 選考等

採用人数	1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 書類到着後 1日以内	面接選考結果通知 面接後 14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	〒 078-2203 北海道雨竜郡沼田町本通3丁目4-3 沼田駅 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 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 北海道雨竜郡沼田町本通3丁目4-3 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	理事長 採用担当者 電話番号 0164-35-2538 内線 ( ) FAX 0164-35-2566 Eメール banging0209@icloud.com		