



求人番号

01082- 1356751

事業所番号



0108-613933-6

受付年月日 令和7年12月3日

紹介期限日 令和8年2月28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

|        |
|--------|
| 024-08 |
|        |
|        |

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 スマイルコンセプト<br>医療法人社団 Smile Concept 近藤歯科医院  |
| 所在地  | 〒078-2203<br>北海道雨竜郡沼田町本通3丁目4-3<br>ホームページ <a href="http://kondo-shika.info/">http://kondo-shika.info/</a> |

## 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | 歯科衛生士  |
| 仕事内容   | 歯科医院において、歯科医師の指示に基づく歯科衛生士業務に従事していただきます<br>*来院患者さんの診察室への誘導、診療準備、診療補助<br>*診療器具の準備、洗浄、消毒等<br>*院内内の整理、整頓、清掃等<br><br>「更範囲：変更なし」 |
| 雇用形態   | パート労働者<br>正社員以外の名称<br><br>正社員登用 あり<br>正社員登用の実績（過去3年間）<br>なし  |
| 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><br>契約更新の条件   |

|          |   |
|----------|---|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒078-2203<br>北海道雨竜郡沼田町本通3丁目4-3<br><br>沼田駅 から 徒歩1分<br><br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） |
| マイ通勤力    | 可<br>駐車場 あり<br><br>転可勤能の性 なし  |
| 年齢       | 年齢制限 あり（59歳以下）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢が60歳のため                                       |
| 学歴       | 不問  |
| 必要経験等    | 必要な経験・知識・技能等 不問   |
| 必要スキル    |   |
| 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ヵ月<br>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)             | 1,400円 ~ 2,000円                                   |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |   |
| 基本給 (時間換算額)           | 1,400円 ~ 2,000円                                   |
| 賃金の支払われる手当 (b)        | 手当 円 ~ 円<br>手当 円 ~ 円<br>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)         |   |
| 賃形態等                  | 時給 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 15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)<br>昇給率 1月あたり 3.00% ~ 10.00% (前年度実績) |
| 賞与                    | なし 年 回 (前年度実績)                                    |



01082-1356751



0108-613933-6 (2/2)

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

# 求人票 (パートタイム)

## 4 労働時間

|         |  |         |                       |
|---------|--|---------|-----------------------|
| 就業時間    | (1) 09時 00分 ~ 18時 00分<br>(2) 09時 00分 ~ 13時 00分<br>(3) ~<br>又は 09時 00分 ~ 18時 00分 の間の 6時間 程度<br>就業時間に関する特記事項<br>*時間の希望があればご相談ください。<br>*週一から、勤務時間などお気軽にご相談ください。 |         |                       |
| 時間外労働時間 | 時間外労働あり 月平均 1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  | 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<br>週休二日制 毎 週<br>GW, お盆、年末年始   |         |                       |

## 5 その他の労働条件等

|          |  |                     |         |
|----------|--|---------------------|---------|
| 加入保険     | 雇用 労災 公災 健康 厚生<br>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 (一律 60歳)  | 再雇用制度 あり (上限 65歳まで) | 勤務延長 なし |
| 入居可能住宅   | 単身用 <input type="checkbox"/> あり<br>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<br>就業場所 9人<br>(うち女性 8人)<br>(うちパート 6人) | 設立年 平成19年<br>資本金<br>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<br>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)<br>*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。<br>*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まで郵送して下さい。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   | 募集増員理由                      | [ ]                       |
| 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 1日以内         | 面接選考結果通知 面接後 14日以内<br>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    | その他 [ 後日連絡 ]   |                             |                           |
| 選考場所  | 〒 078-2203<br>北海道雨竜郡沼田町本通3丁目4-3<br>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)<br>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 [ ]<br>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 |                           |