

求人番号

01082- 671151

事業所番号

0108-613933-6

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 医療法人社団 Smile Concept 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 http://kondo-shika.info/

2 仕事内容

職種	歯科医師
仕事内容	歯科医師業務 「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

受付年月日 令和7年6月12日

紹介期限日 令和7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	B02			Z54	

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

就業地住所

北海道雨竜郡沼田町

職業分類

021-02

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

賃金	時間額 (a + b)	4,000 円 ~ 6,000 円
	※ (固定残業代がある場合は a + b + c)	
	基本給 (時間換算額)	4,000 円 ~ 6,000 円
	手当	円 ~ 円
金	固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
	その他手当 (d)	賃金・歩合給については要相談。経験・スキルに応じ厚遇します。
	賃形態金等	時給 円 ~ 円 その他内容
	通手勤当	実費支給 (上限なし)
賞与	賞締切金日	固定 (月末以外) 毎月 15 日
	賞支払金日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	昇給	あり (前年度実績 なし)
	賞与	なし 年 回 (前年度実績)

求人票（パートタイム）



事業所名

医療法人社団 Smile Concept 近藤歯科医院

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 ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項
〔（1）平日
（2）土曜日（休憩時間なし）〕

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 3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
〔 〕
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 1 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（ ） 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 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 9人 設立年 平成19年
就業場所 9人 資本金
（うち女性 8人）
（うちパート 6人） 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

*加入保険等については、労働時間等に応じて加入します。
*賃金については、本人の経験・スキル等により厚遇します
*歩合給あり
*昇給あり（年1回）
*年次有給休暇については、週所定労働時間・日数により法定通り付与します。
*未経験・ブランク・新卒可
*一般歯科・インプラント・審美歯科・口腔外科・矯正歯科・ホワイトニング等、幅広い診療を最新設備で行っております
*セミナー・研修費等の補助金あります。

*事前に、紹介状と履歴書を事業所あてに郵送してください。
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 面接選考結果通知 その他
書類到着後 1日以内 面接後 14日以内

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 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 ｼﾞｬﾌﾞｶｰﾄﾞ 〔その他 〕
送付方法 メール 郵送 求職者マイページ
郵送の送付場所
〒 078-2203
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
コンドウ ギンコ
近藤 吟子
電話番号 0164-35-2538 内線（ ）
FAX 0164-35-2566
Eメール