

求人番号

01082- 674251

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

医療事務・受付

仕事内容

当医院での受付業務・事務作業ほか
・患者様の診察室への誘導
・医院内の整理、清掃
・電話対応、予約等の業務

「変更範囲：変更なし」

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用
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（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

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

037-01

産業分類

833 歯科診療所

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

185,000 円 ~ 250,000 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (月額平均) 又は時間額

月平均労働日数 (20.0 日)

180,000 円 ~ 245,000 円

職務

手当

5,000 円 ~ 5,000 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

皆勤手当 / 月 5,000 円

月給

円 ~ 円

その他内容

実費支給 (上限あり)

月額 31,500 円

固定 (月末以外)

毎月 15 日

固定 (月末以外)

当月 25 日

あり (前年度実績 あり)

昇給率 1 月あたり 3.00% ~ 10.00% (前年度実績)

あり (前年度実績 あり)

年 2 回 (前年度実績)

賞与月数 計 3.50 ヶ月分 (前年度実績)

求人票（フルタイム）



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	(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	年間休日数	125日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 〔 年末年始、GW、夏期休暇、月2回土曜日 〕 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（歯科国保）	未加入	あり（勤続 10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 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 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	*	
役職／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
*健康保険は歯科医師国保への加入となります。 *賃金については前職での賃金を考慮し、本人の経験・能力等により決定いたします。
※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。
【めまわーく共有求人】

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 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 資格カード その他 〔 〕	
	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 〒 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	