

求人番号

受付年月日 令和3年3月10日

紹介期限日 令和3年5月31日

就業地住所

職業分類



18020- 2312211

事業所番号



1801- 23015-5

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	

福井県越前市

372-01

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

地方自治体のみ可

1 求人事業所

事業所名	タケフセイキョウシカシンリョウシヨ たけふ生協歯科診療所
所在地	〒 915-0805 福井県越前市芝原 5 丁目 8-1-1 ホームページ

2 仕事内容

職種	歯科助手
仕事内容	<ul style="list-style-type: none"> 患者誘導 器具の準備と片付け・消毒 補充 バキュームのアシスト ※応募希望の方はハローワークの窓口で「紹介状」の交付を受けてください
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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 〒 915-0805 福井県越前市芝原 5 丁目 8-1-1 福武線 スポーツ公園駅 から 車5分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
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 定年年齢を上限として募集するため
学歴	必須 高校以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必要PCスキル	
必要な免許・資格	不問
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当 (1/2)

月額 (a + b)	151,900 円 ~ 201,200 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 146,300 円 ~ 195,600 円 月平均労働日数 (20.0 日)
定額的手当 (b)	遅番 手当 5,600 円 ~ 5,600 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項 (d)	遅番手当 700 円/回 (勤務時間 20 時以降の場合) 活動手当 (イベント、研修等に参加の場合) 残業手当
賃形態金等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 40,000 円
賃締切金日	固定 (月末)
賃支払金日	固定 (月末以外) 翌月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1 月あたり 1,100 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) 賞与月数 計 2.80 ヶ月分 (前年度実績)