



事業所番号



1501-622760-9

紹介期限日 令和7年9月30日

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する
------	-------------------

識別欄	A31				

新潟県新潟市中央区

024-08

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

事業所名	カミトロシカジビカ 上所歯科耳鼻科
所在地	〒 950-0971 新潟県新潟市中央区近江 1 - 2 - 3
	ホームページ

職 種	歯科衛生士（正社員以外）	
仕 事 内 容	歯科衛生士業務、その他付帯業務 「変更範囲：変更なし」	
雇 用 形 態	正社員以外 [正社員以外の名称]	
派 遣 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	雇用期間の定めあり（４ヶ月以上） 令和7年10月1日 ～ 令和8年9月30日 契約更新の可能性 なし 契約更新の条件 []	

就業場所	事業所所在地と同じ 〒 950-0971 新潟県新潟市中央区近江 1-2-3 新潟駅 から 車8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	不問 年齢制限該当事由 不問 []		
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ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件 []		

(1 / 2)

月額 (a + b)		200,000 円 ~		280,000 円	
※ (固定残業代がある場合は a + b + c)					
賃	基本給 (月額平均) 又は時間額 175,000 円 ~	月平均労働日数 (24.2 日) 250,000 円			
		歯科衛生士	手当	15,000 円 ~	15,000 円
		職務	手当	10,000 円 ~	15,000 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			
賃形態金等	月給	円 ~ 円			
		その他内容			
通手勤当	実費支給 (上限あり)		月額 10,000 円		
賃締切金日	固定 (月末以外) 毎月 10 日				
賃支払金日	固定 (月末以外) 当月 25 日				
昇給	なし				
賞与	なし 年 回 (前年度実績)				

求人票（フルタイム）

求人番号



15010-23089751

事業所番号



1501-622760-9 （2／2）

事業所名	上所歯科耳鼻科
------	---------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 45分 ~ 17時 30分		
	(2) 08時 45分 ~ 13時 15分		
	(3) ~		
	又は ~ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項		
	[(1) : 月・火・水・金 (2) : 木・土 (休憩なし)]		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1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	60分	年間休日数	74日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 [夏季、年末年始] 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 ()	未加入	あり (勤続 3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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし			
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
	就業場所 9人	資本金
	(うち女性 9人)	労働組合 なし
	(うちパート 0人)	
事業内容	一般歯科、小児歯科、矯正歯科、歯科口腔外科、耳鼻咽喉科、アレルギー科 診療所	
会社の特長	令和4年7月に開業しました。県内で唯一の歯科、口腔外科、耳鼻咽喉科併設のクリニックです。「医院に関わる全ての人の犠牲なきSDGsの達成を目標とする」を企業理念としています。	
役職／代表者名	院長 上田 潤	法人番号
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
職務給制度 あり 復職制度 なし		
育児休業取得実績	なし	介護休業取得実績 なし
		看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

○マイカー通勤用駐車場：有（無料）
＊給料は日給月給制です。

7 選考等

採用人数	1人 募集理由 ☒ 産休代替 ☐ その他		
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 7日以内	面接選考結果通知 面接後 7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	〒 950-0971 新潟県新潟市中央区近江 1 - 2 - 3 新潟駅 から 車8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 マイカー [その他 資格証写し・履歴書は自筆]		
	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 〒 950-0971 新潟県新潟市中央区近江 1 - 2 - 3		
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
[選考に関する特記事項]			
担当者	院長 上田 電話番号 025-250-0610 内線 () FAX Eメール		