



求人番号

47010-12102561

事業所番号

4701-927550-8

受付年月日 令和8年5月7日

紹介期限日 令和8年7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

就業地住所

沖縄県中頭郡西原町

職業分類

034-03

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不可

## 1 求人事業所

|      |  |
|------|--|
| 事業所名 | ホシデンタルクリニック<br>星デンタルクリニック              |
| 所在地  | 〒903-0117<br>沖縄県中頭郡西原町字翁長593<br>ホームページ |

## 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | 受付業務   |
| 仕事内容   | 患者さんの受付、予約管理などの受付業務全般<br>・会計業務、レセプト請求業務<br>・患者様や、医療スタッフとコミュニケーションを通し、円滑な診療をサポートしていただくお仕事です。<br>未経験やブランクある方も大歓迎です。<br>・SNS発信業務なども予定しています（別途インセンティブ有）<br>変更範囲：変更なし |
| 雇用形態   | 正社員<br>正社員登用<br>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<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>契約更新の条件   |

|          |  |
|----------|--|
| 就業場所     | 事業所所在地と同じ<br>〒903-0117<br>沖縄県中頭郡西原町字翁長593<br>受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）   |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり  |
| 転可勤性の性   | なし   |
| 年齢       | 年齢制限 あり（64歳以下）<br>年齢制限該当事由 定年を上限<br>定年年齢を上限とするため   |
| 学歴       | 必須 高校以上  |
| 必要経験等    | 必要な経験・知識・技能等 あれば尚可<br>患者様に安心して通っていただけるよう、明るく丁寧な対応を大切にしています。経験の有無よりも、思いやりのある対応やコミュニケーションを大事にできる方を歓迎します。 |
| PCスキル    | PC基本操作   |
| 必要な免許・資格 | 不問   |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3カ月<br>試用期間中の労働条件 同条件  |

## 3 賃金・手当

(1/2)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 月額 (a+b)              | 190,000 円 ~ 220,000 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 190,000 円 ~ 220,000 円 |
| 手当 (b)                | 月平均労働日数 (20.4 日)                       |
| 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                  | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                      |
| 通手勤当                  | 一定額 月額 5,000 円                         |
| 賃締切日                  | 固定 (月末)                                |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 翌月 25 日                      |
| 昇給                    | あり (前年度実績 なし)                          |
| 賞与                    | あり (前年度実績 なし) 年 回 (前年度実績)              |



47010-12102561

事業所番号



4701-927550-8 (2/2)

|      |            |
|------|------------|
| 事業所名 | 星デンタルクリニック |
|------|------------|

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

|         |  |
|---------|--|
| 就業時間    | 変形労働時間制 (1ヶ月単位)<br>(1) ~<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は 08時 45分 ~ 18時 15分 の間の 8時間<br>就業時間に関する特記事項 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 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    | 60分 年間休日数 120日   |
| 休日等     | 月 日 その他<br>週休二日制 毎 週<br>祝祭日は基本お休みですが、定休日との関係上、開院することがあります。<br>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<br>財形 その他 (採用後加入)       | 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 再雇用制度 なし 勤務延長 なし<br>(一律 65歳)    |       |       |
| 入居可能住宅   | 単身用 <del>あり</del><br>世帯用 <del>あり</del> |       |       |
| 利用可能託児施設 | なし<br>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 0人<br>就業場所 0人<br>(うち女性 0人)<br>(うちパート 0人)                                       | 設立年 令和 8年<br>資本金<br>労働組合 なし |
| 事業内容     | 歯科医院  |                             |
| 会社の特長    | 当院では「治療中心」ではなく、「予防中心」の歯科医療を大切にしています。むし歯や歯周病を未然に防ぐため、定期的なメンテナンスや患者様への丁寧な指導に力を入れています。 |                             |
| 役員/代表者名  | 院長 星 亘  | 法人番号                        |
| 就業規則     | フルタイム なし  | パートタイム なし                   |
|          | 職務給制度 なし  | 復職制度 なし                     |
| 育児休業取得実績 | 該当者なし   | 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

新規開院のためのオープニングスタッフ募集です。残業ほぼなし！ワークライフバランスを考慮した無理なく働き続けられる組織を目指しています。新しい環境で働きたい方も、ブランクがあって不安な方も働きやすい職場で一緒に働きませんか？

## 7 選考等

|       |   |                      |                    |
|-------|---|----------------------|--------------------|
| 採用人数  | 1人  | 募集理由                 | 新規事業所設立            |
| 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 14日以内 | 面接選考結果通知 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  | 〒 903-0117<br>沖縄県中頭郡西原町字翁長 5 9 3  |                      |                    |
| 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>必要</del> その他<br>送付方法 Eメール 郵送<br>求職者マイページ<br>郵送の送付場所 北谷町伊平 1-2-1 2 サニーハイツ伊平<br>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<br>事業所建設中のため、面接場所は個別に連絡します。  |                      |                    |
| 担当者   | 院長<br>ホシワタル 星 亘<br>電話番号 080-1188-4084 内線 ( )<br>FAX<br>Eメール   |                      |                    |