

求人申込書

どちらかに✓を付けてください。

県歯 HP に 掲載する

掲載しない

受付 令和7年2月12日

診療所名 (事業者名)													
院長名	所属地域歯会名(羽島歯科医師会)												
所在地 (就業場所)	〒	—	〒501-6016 羽島郡岐南町徳田2丁目22-1 こころ歯科医院 院長 梶川美千佳 TEL058-274-0118 FAX058-274-1618										
電話	〈)	—										
職種 (業務内容)	歯科衛生士						雇用形態	正社員					
契約期間	期間の定めなし・有()年						試用期間	無・有(3)か月					
求人者の最終学歴	専門学校卒			求人者の必要な経験				求人者の必要な免許資格	歯科衛生士				
診療時間		月	火	水	木	金	土	日	休日・備考				
9:00 ~ 12:00		○	○	○	○	/	○	/	金、日・祝日				
15:00 ~ 19:30		○	○	○	○	/	△	/	土 PM 14:15 ~ 17:30				
就業時間	8:40 ~ 19:30			休憩時間	12:00 ~ 14:45								
時間外労働	有(月平均 時間くらい)・無			就業規則	有・無								
受動喫煙防止措置の状況	敷地内禁煙			特定屋外喫煙場所の設置	有・無								
給与							福利厚生(該当に✓を付けて下さい)						
基準初任給(税込み) 205,000 円							加入健康保険						
(基本給 170,000 円+資格手当 30,000 円)							<input checked="" type="checkbox"/> 歯科医師国保						
諸手当・精勤手当 5,000 円							<input type="checkbox"/> 社会保険						
・							<input type="checkbox"/> 国民健康保険						
・							その他加入保険						
・ 通勤手当 円							<input checked="" type="checkbox"/> 労働保険(雇用保険+労災保険)						
・ 時間外手当(時間当たり) 円							<input type="checkbox"/> 厚生年金保険						
定期昇給 年 1 回							<input type="checkbox"/> その他()						
賞与 年 2 回(合計 2 か月分)							研修会等 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
退職金 有(最低資格 5 年以上)・無							慰安旅行 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
パートの場合 時給 1,200 円							給食 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
その他							その他()						
							医院の見学 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

【自院紹介】

1. 医院構成

歯科医師	1名	(うち非常勤)	名)	歯科技工士	名	(うち非常勤)	名)
歯科衛生士	4名	(うち非常勤)	3名)	歯科助手	名	(うち非常勤)	名)
受付	1名	(うち非常勤)	名)	その他	名	(うち非常勤)	名)

2. 診療チェア台数 4台

3. 医院の特徴・方針や学生に伝えたいこと・医院HPやSNS等

HP kokoro-shika.gifu.jp

【交通：略図】(コピー貼付可)

J R	線	関・郡上	駅下車	徒歩	分
私鉄名鉄	線	山支南	駅下車	徒歩	10分
バス	線		停下車	徒歩	分

