

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6年9月13日

診療所名 (事業者名)	谷江歯科医院								所属地域歯会名(関歯科医師会)
院長名	谷江 勇一								
所在地 (就業場所)	〒501-3804 岐阜県関市内保通2丁目3番7号								
電話	(0575) 22-3330								
職種 (業務内容)	歯科衛生士				雇用形態	パート			
契約期間	期間の定めなし・有()年				試用期間	無・有()か月			
求人者の最終学歴	歯科衛生専門学校			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 ~ 13:00	○	○	○	○	○	○	—	日曜, 祝日.	
15:30 ~ 19:00	○	○	○	○	○	○	—	但し, 診療日, 休診日は不定	
就業時間	9:00 ~ 13:00			休憩時間	随時 ~				
時間外労働	有()月平均 3 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	基準初任給(税込み) 円 (基本給 円+資格手当 円) 諸手当・職務手当 5,000 ~ 8,000 円 ・ 円 ・ 円 ・ 円 ・ 通勤手当 通勤距離と手段で算出 円 ・ 時間外手当(時間当たり) 円 定期昇給 年 回 賞与 年 回(合計 か月分) 退職金 有(最低資格 年以上)・無 パートの場合 時給 1,500 ~ 2,000 円								福利厚生(該当に✓を付けて下さい)
									加入健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 歯科医師国保 <input type="checkbox"/> 社会保険 <input checked="" type="checkbox"/> 国民健康保険 その他加入保険 <input checked="" type="checkbox"/> 労働保険(雇用保険+労災保険) <input type="checkbox"/> 厚生年金保険 <input type="checkbox"/> その他() 研修会等 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 慰安旅行 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 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	/	名(うち非常勤	0	名)	歯科技工士		名(うち非常勤		名)
歯科衛生士	/	名(うち非常勤	/	名)	歯科助手	3	名(うち非常勤	2	名)
受付	/	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 3 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

当院の診療日は不定ですが、月平均 15~19日です。
 従って休診日も日曜、祝日以外に平日不定です。
 尚、休診日は向こう3ヵ月迄は、休診カレンダーにて、
 患者さんに日程をチラシにて連絡しております。

【交通：略図】(コピー貼付可)

J R	線	関口	駅下車	徒歩		分
私鉄	長良川鉄道	線	駅下車	徒歩	7	分
バス	山支那バス	線	停下車	徒歩	5	分

