

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 年 月 日

診療所名 (事業者名)	ますだ歯科												
院長名	増田 翔						所属地域歯会名(揖斐歯科医師会)						
所在地 (就業場所)	〒 501 - 0615 揖斐郡揖斐川町清水1090-6												
電話	〈 0585 〉 22 - 0648												
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 ・ ○ (3 か月)				
求人者の 最終学歴	不問			求人者の 必要な 経験		不問			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 ~ 12:30		○	○	○	○	○	○		※土曜の午後は18:00まで				
14:30 ~ 19:00		○	○	○		○	※						
就業時間	8:30 ~ 19:30			休憩時間		12:30 ~ 14:30							
時間外労働	○ (有) 月平均 10 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) 220,000 円							加入健康保険						
(基本給 220,000 円+資格手当)							<input checked="" type="checkbox"/> 歯科医師国保						
諸手当 . 円							<input type="checkbox"/> 社会保険						
. 円							<input type="checkbox"/> 国民健康保険						
. 円							その他加入保険						
. 円							<input checked="" type="checkbox"/> 労働保険(雇用保険+労災保険)						
. 通勤手当 円							<input type="checkbox"/> 厚生年金保険						
. 時間外手当(時間当たり) 1,719 円							<input type="checkbox"/> その他()						
定期昇給 年 1 回							研修会等 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
賞与 年 2 回 (合計 2 か月分)							慰安旅行 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
退職金 ○ (有) (最低資格 年以上) ・ 無							給食 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無						
パートの場合 時給 円							その他()						
その他							医院の見学 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

岐阜県歯科医師会歯科医療従事者無料職業紹介所
〒500-8486 岐阜市加納城南通り1-18 TEL(058)274-6116
(岐阜県口腔保健センター、岐阜県歯科医師会館内)

【自院紹介】

1. 医院構成

歯科医師	1名(うち非常勤)	0名)	歯科技工士	0名(うち非常勤)	0名)
歯科衛生士	1名(うち非常勤)	0名)	歯科助手	2名(うち非常勤)	0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 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



患者さんのご希望を第一に考えながら、最大限ご自身の歯を残す治療を目指しています。

院内の様子



当医院のホームページも
ぜひご覧ください。
<https://masudashika.com>



【交通：略図】(コピー貼付可)



最寄り駅は
ありません
ので、通勤
手段は車や
自転車、徒
歩になります。
スタッフ用
駐車場は完
備していま
す。