



求人番号

01084- 203641

事業所番号

0108-701581-4

受付年月日 令和6年2月19日

紹介期限日 令和6年4月30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
識別欄	

就業地住所

北海道砂川市

職業分類

024-08

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

## 1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン イクシンカイ タヒラシカイイン 医療法人 育心会 多比良歯科医院
所在地	〒073-0137 北海道砂川市東7条南5丁目19番 ホームページ tahiradental.com

## 2 仕事内容

職種	歯科衛生士
仕事内容	○歯科医師の指示に基づき歯科衛生士業務を行います。 ・歯科診療補助、診療の準備 ・歯垢、歯石の除去、口腔衛生指導など ・機器、器具の準備、洗浄、消毒 ・院内清掃 ・パソコンによるカルテ管理など
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・請負等	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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒073-0137 北海道砂川市東7条南5丁目19番 受動喫煙対策 あり(屋内禁煙) 敷地内禁煙
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	なし
年齢	年齢制限 あり(64歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年年齢 65歳のため
学歴	必須 専修学校以上
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	ワード：ツールバー上の基本的な操作 エクセル：数式を使用しない簡単な表の作成
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 異なる 条件の内容 賃金：基本給+職務手当10,000円 他、通勤手当のみ支給

## 3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)	195,000円 ~ 270,000円
※(固定残業代がある場合はa+b+c)	
基本給(月額平均)又は時間額	140,000円 ~ 150,000円
月平均労働日数(19.8日)	
職務手当	25,000円 ~ 50,000円
歩合手当	10,000円 ~ 50,000円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
固定残業代	あり (20,000円 ~ 20,000円) 固定残業代に関する特記事項 固定残業代は時間外労働の有無にかかわらず下記時間分の固定残業代として支給し、下記時間を超える時間外労働分は追加で支給。 ・(a+b)175,000円の場合は13時間分として支給 ・(a+b)250,000円の場合は9時間分として支給
その他手当付記事項	*皆勤手当...10,000円 *住宅手当...20,000円上限
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通勤手当	実費支給(上限あり) 月額 20,000円
賞与	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 5,000円 ~ 20,000円(前年度実績)
賞与	あり(前年度実績 あり) 年2回(前年度実績) 賞与月数 計 5.00ヶ月分(前年度実績)



01084- 203641

事業所番号



0108-701581-4 (2/2)

事業所名	医療法人 育心会 多比良歯科医院
------	------------------

## 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) (1) 08時 30分 ~ 18時 30分 (2) 08時 30分 ~ 17時 30分 (3) ~ ~ 又は ~ ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (2) 土曜日勤務
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 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	90分 年間休日数 127日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 *シフトにより平日で1日休みと半日勤務 *お盆 (5~7日間程度) *年末年始 (5~7日間程度) 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 財形 その他 ( ) 退職金共済 未加入 退職金制度 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 あり 再雇用制度 なし 勤務延長 なし (一律 65歳)
入居可能住宅	単身用 <input type="checkbox"/> あり 世帯用 <input type="checkbox"/> 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 31人 就業場所 31人 (うち女性 27人) (うちパート 15人) 設立年 昭和54年 資本金 1,000万円 労働組合 なし
事業内容	歯科医院
会社の特長	患者様、従業員共に居心地のよい環境です。忙しい病院ですが、本人の能力、やる気により、給与を優遇できるシステムを整えております。詳しくはホームページをご覧ください。
役員/代表者名	院長 中澤 篤史 法人番号 1430005014281
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 あり
育児休業取得実績	あり 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

- \*賃金額は経験年数等により考慮します
- \*健康保険は歯科医師国保に加入
- \*半日勤務時の就業時間 8:30~12:30 / 14:00~18:30
- \*患者様とのコミュニケーションを大切にしているので、気配りができ、人と接することが好きな方、素直さと向上心を必要とします
- \*賃金c欄記載の時間数は固定残業代積算根拠となるもので実際の時間外労働の時間数の見込みや実績を示すものではありません

## 7 選考等

採用人数	2人 募集理由 増員
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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他 書類到着後 2日以内 面接後 2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	その他 [後日連絡]
選考場所	〒073-0137 北海道砂川市東7条南5丁目19番
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 <input type="checkbox"/> その他 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 〒073-0137 北海道砂川市東7条南5丁目19番 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 / 受付 ナカザワ / ヤマモト 中澤 / 山本 電話番号 0125-54-3510 内線 ( ) FAX 0125-54-3525 Eメール