

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 7 月 30 日

診療所名 (事業者名)	明田歯科医院							所属地域歯会名	関東歯科医師会		
院長名	明田 智紀										
所在地 (就業場所)	〒 501 - 3214 1 南市街 上田丁 35										
電話	(0575) 22 - 2111										
職種 (業務内容)	歯科衛生士					雇用形態	正職員 パート				
契約期間	期間の定めなし ・ 有 (年)					試用期間	(無) ・ 有 (月)				
求人者の 最終学歴	専修学校以上 歯科衛生士学科			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			
8:00 ~ 12:00	○	○	○	△	○	○	△	木、日 祝日			
14:30 ~ 18:30	○	○	○		○	○					
就業時間	8:00 ~ 18:30					休憩時間	12:00 ~ 14:30				
時間外労働	(有 (月平均 5 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)								加入健康保険			
(基本給 180,000 円 + 資格手当 20,000 円)								☒ 歯科医師国保			
諸手当								☐ 社会保険			
・ 固定残業								☐ 国民健康保険			
・ 資格手当								その他加入保険			
								☒ 労働保険 (雇用保険 + 労災保険)			
								☐ 厚生年金保険			
・ 通勤手当								☐ その他 ()			
・ 時間外手当 (時間当たり)								研修会等 ☐ 有 ☐ 無			
定期昇給 年 / 回								慰安旅行 ☐ 有 ☒ 無			
賞与 年 2 回 (合計 2 か月分)								給食 ☐ 有 ☒ 無			
退職金 有 (最低資格 年以上) ・ (無)								その他 ()			
パートの場合 時給 1,500 円								医院の見学 ☒ 有 ☐ 無			
その他 本職の日時間については相談受け 承ります。											

【自院紹介】

1. 医院構成

歯科医師	/	名(うち非常勤	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	2	名(うち非常勤	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

スカー通勤可、駐車場有
虫歯、歯周病の治療をはじめトータル的な
口腔管理も心がけています。医療人として
高い意識をもち、スタッフ一同笑顔で頑張っています。

【交通：略図】(コピー貼付可)

J R
私鉄
バス

線

駅下車

徒歩

分

【交通：略図】(コピー貼付可)

J R
私鉄
バス

