

求人番号

01020-2810141

事業所番号

0102-616035-8

受付年月日 令和6年3月1日

紹介期限日 令和6年5月31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

Y84

Z77

就業地住所

北海道函館市

職業分類

024-08

オンライン自主応募可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

産業分類

833

歯科診療所

1 求人事業所

事業所名

イリョウホウジンシャダン ココノハシカ
医療法人社団 ここのは歯科

所在地

〒041-0802
北海道函館市石川町450番地22

ホームページ <http://coconoha-dc.jp/>

2 仕事内容

職種

【正社員】歯科衛生士

仕事内容

歯科診療の補助、カウンセリング、予防処置、患者指導、受付・会計業務、事務作業、治療器具の滅菌、院内環境整備・清掃など、歯科医院業務全般。
※変更範囲：変更なし

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
〒041-0802
北海道函館市石川町450番地22

往診や学校検診、セミナーなどで他の場所に行くこともあります

所

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）
歯周病予防のため患者様に禁煙を指導する立場ですので、院長も含め全員で禁煙に努めています。

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年齢60歳

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 必須
歯科衛生士業務1年以上

必PC要スキル

パソコンその他の機器の種類は多めですが、簡単なスマートフォン操作をできる程度のスキルがあれば徐々に慣れていくと思います。

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 6ヶ月
試用期間中の労働条件 異なる 条件の内容
※昇給・賞与対象外

3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b)

196,000円 ~ 220,000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

120,000円 ~ 120,000円

月平均労働日数(21.0日)

業務職格

手当

35,000円 ~ 35,000円

21,000円 ~ 45,000円

20,000円 ~ 20,000円

円 ~ 円

固定残業代

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

賃形態金等

月給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

一定額 月額 4,200円

賃締切金日

固定(月末)

賃支払金日

固定(月末以外) 翌月 25日

昇給

あり(前年度実績 あり)
金額 1月あたり 2,000円 ~ 2,000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 3.00ヶ月分(前年度実績)

求人票（フルタイム）

求人番号



01020- 2810141

事業所番号



0102-616035-8 （2／2）

事業所名	医療法人社団 ここのは歯科
------	---------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制（1ヶ月単位） （1） 08時 45分 ～ 18時 45分 （2） 08時 45分 ～ 13時 10分 （3） ～		
	又は ～ の間の 時間		
	就業時間に関する特記事項 基本的には下記の通りとなります （1）平日週4回 （2）週1回（休憩なし） ※年間労働時間数…1998時間程度		
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 17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	85分	年間休日数	113日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 *シフトによる *年末年始 *夏季休暇 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	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	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 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 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 13人 就業場所 13人 (うち女性 13人) (うちパート 1人)	設立年 平成25年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 函館市石川町で開業している歯科医院です。「家族や仲間に安心して提供できる医療だけを提供する」ということを理念とします。	
会社の特長	歯科医院は行きにくい場所と思われるがちです。治療以外のストレスを可能な限り少なくするために、ホスピタリティと友人の家に遊びに来たような居心地のよさを感じて頂けることを意識しています。	
役職／代表者名	院長 林 友翔	法人番号 8440005002709
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 なし 復職制度 なし		
育児休業 あり 介護休業 なし 看護休暇 なし 取得実績 取得実績 取得実績		
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- *健康保険は歯科医師国保加入
- *セミナー参加実績多数
昨年度実績6回、うち当院にての開催4回
他、希望者参加の市外セミナー7回
- *食費補助 月額3500円（チケットレストラン）
- *有給休暇はなるべく他の人と重ならないように取得して頂きますが、ご家族の行事など特別な事情の際にはできる限り希望に沿うよう対応致します（急用の際は後日の届出可）
- *無料駐車場あり

7 選考等

採用人数	1人 募集理由 欠員補充		
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	即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 10日以内 面接後 10日以内 その他		
通知方法	求職者マイページに連絡 郵送 電話 メール その他		
日時	その他 後日連絡		
選考場所	〒 041-0802 北海道函館市石川町450番地22		
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 マイページ その他		
	送付方法 メール 郵送 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 041-0802 北海道函館市石川町450番地22		
	応募書類の返戻 選考後は返却		
選考に関する特記事項 *オンライン自主応募の場合ハローワーク紹介状は不要です			
担当者	* 採用担当者 電話番号 0138-46-1718 内線（ ） FAX 0138-46-1730 Eメール		