



求人番号

09090-1038851

事業所番号

0909-101332-1

受付年月日 令和7年2月3日

紹介期限日 令和7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	Z86

就業地住所

栃木県下野市

職業分類

024-08

産業分類

831	病院
-----	----

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 シュウカイ 医療法人 志由会
所在地	〒329-0507 栃木県下野市文教1丁目11-16 ホームページ

2 仕事内容

職種	歯科衛生士『とまるデンタルクリニック』
仕事内容	新規オープン歯科医院の歯科衛生士業務 ・口腔衛生指導、クリーニング補助等の業務 未経験者の方も歓迎致します。 ※令和5年7月1日オープンしました ※お子様の学校行事に配慮いたします 【変更範囲：変更なし】
雇用形態	正社員 正社員以外の名称 正社員登用 正社員登用の実績（過去3年間）
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	〒329-0502 栃木県下野市下古山3300番18 『とまるデンタルクリニック』 JR宇都宮線 石橋駅 から 車8分 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 定年年齢を上限とする
学歴	不問
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC要スキル	特になし
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か月 試用期間中の労働条件 同条件

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	243,500 円 ~ 273,500 円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額 210,000 円 ~ 240,000 円 月平均労働日数 (21.4 日)
定額の手当 (b)	資格 手当 20,000 円 ~ 20,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円
固定残業代 (c)	あり (13,500 円 ~ 13,500 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関わらず6.5時間分の時間外手当として支給。超えた分は追加で時間外手当を支給。
その他手当付記事項 (d)	
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 20,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 なし)
賞与	あり (前年度実績 なし) 年 回 (前年度実績)



09090-1038851



0909-101332-1 (2/2)

事業所名	医療法人 志由会
------	----------

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) 09時 00分 ~ 18時 00分 (2) 09時 00分 ~ 17時 00分 (3) 09時 00分 ~ 13時 00分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 (1) 通常診察日 (休憩60分、13時~14時) (2) 土曜日 (休憩60分、13時~14時) (3) 木曜日及び祝日 (休憩なし) 木曜日は院長と訪問診察を予定、他の日に半日代休あり
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 7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	60分 年間休日数 108日
休日等	日 その他 週休二日制 その他 週40時間以内で管理 年末年始、GW、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 5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 (一律 60歳)	再雇用制度 あり (上限 65歳まで)	勤務延長 なし
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 46人 就業場所 6人 (うち女性 6人) (うちパート 2人)	設立年 平成 3年 資本金 労働組合 なし
事業内容	整形外科・リハビリテーション科・リウマチ科 通所リハビリ・通所介護・訪問リハビリ・短期入所養護介護 (居宅介護支援事業所)・デイサービス	
会社の特長	平成3年5月に開業。地域に貢献する医療機関としてスタッフ一同明るく協力しあって努力しています。	
役員/代表者名	理事長 都丸 高志	法人番号 3060005005218
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 あり
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし
		看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績		

求人に関する特記事項

- *無料駐車場あり
- *昇給賞与は業績による
賞与は年2回予定 (雇入れ1年目のみ年1回)
- *木曜日の半日出勤は3人での当番制で年間17回程度出勤
木曜日に出勤の場合は他の日に半日代休

7 選考等

採用人数	1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 書類到着後 7日以内 面接後 7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 Eメール その他
日時	随時		
選考場所	〒329-0502 栃木県下野市下古山宇新田上3300-18 とまるデンタルクリニック JR宇都宮線 石橋駅 から 車8分		
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 必要 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 〒329-0502 栃木県下野市下古山宇新田上3300-18 とまるデンタルクリニック 応募書類の返戻 選考後は返却		
	選考に関する特記事項		
担当者	院長 トマル マサシ 都丸 将史 電話番号 0285-38-8246 内線 () FAX 0285-38-8245 Eメール		