



求人番号

23140-5516141

事業所番号

2314-617168-9

受付年月日 令和6年12月2日

紹介期限日 令和7年2月28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	N32	Z54	

就業地住所

愛知県豊川市

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、民間人材ビジネス共に不可

1 求人事業所

事業所名	カワカミシカクリニック かわかみ歯科クリニック
所在地	〒442-0051 愛知県豊川市中央通2丁目4-4 ホームページ http://kawakamishikaclinic.com/

2 仕事内容

職種	歯科衛生士				
仕事内容	<ul style="list-style-type: none"> ・スケーリングやフッ化塗布物等の薬物塗布など、むし歯や歯周病予防の歯科予防処置をお願いします。 ・歯磨きや口腔衛生の管理など歯科保健指導をお願いします。 ・歯科医師の診療補助、その他歯科衛生士としての業務をお願いします。 <p>●完全週休2日制、年間休日120日以上、平日の終業時間も18時20分など仕事とプライベートが両立できるよう勤務時間を配慮しました。</p> <p>「変更範囲：変更なし」</p>				
雇用形態	正社員 正社員以外の名称				
派遣員等	<table border="1"> <tr> <td>就業形態</td> <td>派遣・請負ではない</td> </tr> <tr> <td>労働者派遣事業の許可番号</td> <td></td> </tr> </table>	就業形態	派遣・請負ではない	労働者派遣事業の許可番号	
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 〒442-0051 愛知県豊川市中央通2丁目4-4 J R 飯田線 豊川駅 から 徒歩8分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙)
マイ通勤力	可 駐車場 あり
転可勤能性	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60歳を上限とするため
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	
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)	230,000 円 ~ 400,000 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 180,000 円 ~ 230,000 円
月額 (b)	月平均労働日数 (20.3 日)
資格手当	30,000 円 ~ 70,000 円
職務手当	20,000 円 ~ 100,000 円
手当 (b)	円 ~ 円
手当 (b)	円 ~ 円
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項 (d)	*基本給は経験に応じます。
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 13,000 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 10 日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1月あたり 10,000 円 ~ 10,000 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 2.00ヶ月分 (前年度実績)



23140-5516141

事業所番号



2314-617168-9 (2/2)

求人票 (フルタイム)

事業所名	かわかみ歯科クリニック
------	-------------

4 労働時間

就業時間	変形労働時間制 (1ヶ月単位) (1) 08時 10分 ~ 18時 20分 (2) 08時 10分 ~ 19時 20分 (3) 08時 10分 ~ 17時 10分 又は ~ の間の 時間
	就業時間に関する特記事項 (1) 月・水・金 (2) 火 (3) 土
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 9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	80分 年間休日数 121日
休日等	木 日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 夏季休暇、年末年始休暇 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 (歯科医師国保)	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 (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 8人 就業場所 8人 (うち女性 8人) (うちパート 4人)	設立年 資本金 労働組合 なし	
	事業内容	歯科クリニック 2020年5月にオープンしました。歯科衛生士、歯科助手という職業に誇りを持って働いていける歯科医院を築いていきます。一緒に地域の皆様を幸せにしていきたいと思います。	
会社の特長	就業後の時間も大切に私生活も充実した人生を送って頂きたいと心から思っており、月・水・金の終業は18時20分になっています。祝日のある週の木曜日でも完全休診日です。		
役員/代表者名	院長 川上 晃正	法人番号	
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	
育児休業取得実績	なし	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

◆事前に応募書類を事業所所在地の担当者宛に郵送して下さい。書類到着後、7日以内にご本人に選考結果をご連絡致します。

*各種学会、セミナー等、希望により費用を医院負担で受講可能です。

・祝日のある週の木曜日でも完全に休日となります。

・育児休業も規定を整備しサポートします。

・健康保険は、歯科医師国保に加入します。

・駐車場：有 (無料)

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	即決 書類選考結果通知 書類到着後 7日以内	面接選考結果通知 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	〒442-0051 愛知県豊川市中央通2丁目4-4 JR飯田線 豊川駅 から 徒歩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 資格カード 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 〒442-0051 愛知県豊川市中央通2丁目4-4 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 カワカミ アキマサ 川上 晃正 電話番号 0533-84-8817 内線 () FAX Eメール		