



求人番号

05060-1188041

事業所番号

0506-614204-0

受付年月日 令和6年3月12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	B80			

就業地住所

秋田県横手市

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	イリョウホウジンシャダン ケイシンカイ スエヒロシカイイン 医療法人社団 恵信会 すえひろ歯科医院
所在地	〒019-0505 秋田県横手市十文字町仁井田字八萩99-4 ホームページ http://www.suehiro-dent.com

2 仕事内容

職種	歯科衛生士
仕事内容	◇予防処置、保健指導及び診療準備等、歯科衛生士業務全般を行って頂きます。 ※当歯科医院は訪問診療に積極的に取り組んでおります。 ・訪問診療の補助業務や口腔ケアを行って頂きます。 ※経験のない方、ブランクのある方には適切に指導致します。 社外研修等の参加も可能です。
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

就業場所	事業所所在地と同じ 〒019-0505 秋田県横手市十文字町仁井田字八萩99-4 JR十文字駅 から 車3分 受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 全面禁煙
マイ通勤力	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60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	高校修学程度の一般的な操作 (ワード・エクセル)
必要な免許・資格	歯科衛生士 必須 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3~6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)	190,000 円 ~ 260,000 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 160,000 円 ~ 210,000 円 月平均労働日数 (23.5 日)
給付額 (b)	衛生士手当 30,000 円 ~ 50,000 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 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 (d)	・皆勤手当; 10,000 円 ※詳細は面接時にご説明します。
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 10,000 円
賃締切日	固定 (月末)
賃支払日	固定 (月末以外) 翌月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 昇給率 1月あたり 1.50% ~ 3.50% (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 3.50ヶ月分 (前年度実績)



05060-1188041

事業所番号



0506-614204-0 (2/2)

事業所名	医療法人社団 恵信会 すえひろ歯科医院
------	---------------------

求人票 (フルタイム)

4 労働時間

就業時間	交替制 (シフト制) (1) 09時 00分 ~ 18時 30分 (2) 09時 00分 ~ 13時 00分 (3) ~ ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 (1) 月・火・水・金 (2) 木・土 (2) は休憩なし ※年間総労働時間は1938時間となります。
時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 1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 82日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 (12/29~1/4)・夏期休業(8/11~8/17) シフト表により木曜日または土曜日 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	退職金制度
		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 <input type="checkbox"/> 世帯用 <input type="checkbox"/>		
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 9人 就業場所 8人 (うち女性 7人) (うちパート 0人)	設立年 平成26年 資本金 1,500万円 労働組合 なし	
事業内容	一般歯科, 小児歯科, 歯科口腔外科, 予防歯科, 訪問歯科 特に訪問診療では通院が困難となった患者様のお口のケアを通して、健康のサポートを行っております。		
会社の特長	「病気を見ずして、患者を診よ」を理念に、常に患者様の立場に立ち、思いやりと真心のこもった医療を提供します。		
役員/代表者名	院長 石川 博宣	法人番号 2410005006148	
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	あり	介護休業取得実績 あり	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

- ・ 歯科衛生士単独の訪問口腔ケアのため、
- ・ 訪問車 (軽自動車: A T) を使います。
- ・ ブランクのある歯科衛生士雇用実績あり。

■応募希望の場合は、ハローワークから事前連絡のうえ、『履歴書・紹介状・資格証(写)』を事業所所在地まで郵送して下さい。書類選考後、面接可否等を連絡致します。

- 【休日】
- ・ 年末年始 (12/29~1/4)
 - ・ 夏期休業 (8/11~8/17)
 - ・ シフト表により木曜日または土曜日

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 10日以内	面接選考結果通知 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 [書類選考後、該当者に面接日時を連絡いたします。]				
選考場所	〒019-0505 秋田県横手市十文字町仁井田字八萩99-4 JR十文字駅 から 車3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 資格証 [その他 資格証 (写)] 送付方法 メール 郵送 [または持参] 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒019-0505 秋田県横手市十文字町仁井田字八萩99-4 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 イシカワ ヒロノリ 石川 博宣 電話番号 0182-23-5322 内線 () FAX 0182-23-5330 Eメール				