

求人番号

09020- 907741

事業所番号

0902-100557-4

受付年月日 令和6年3月25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

Z91

Z77

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

栃木県鹿沼市

職業分類

024-08

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 コウシンカイ コゾカシカイイン
医療法人社団 弘進会 こづか歯科医院

所在地

〒 322-0305
栃木県 鹿沼市 口栗野 6 9 3 - 8

ホームページ

2 仕事内容

職種

歯科衛生士

仕事内容

◎歯科衛生士全般業務。
・歯科診療補助（診察器材や器具の準備等）
・治療薬剤の準備
・診療や、処置がスムーズに進むよう補助を行います。
・その他付随業務等

※※ 急 募 ※※

《トライアル雇用併用求人》

「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

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 322-0305
栃木県 鹿沼市 口栗野 6 9 3 - 8

受動喫煙対策 あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

不問

年齢制限該当事由 不問

学歴

必須 専修学校以上

専門卒

必要経験等

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

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)

260,000 円 ~ 270,000 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

月平均労働日数 (20.0 日)

250,000 円 ~ 260,000 円

技能

手当 10,000 円 ~ 10,000 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

基本給：経験年数を考慮

賃形態金等

月給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限なし）

賃締切金日

固定（月末以外） 毎月 25 日

賃支払金日

固定（月末以外） 当月 28 日

昇給

あり（前年度実績 あり）
金額 1月あたり 3,000 円 ~ 円（前年度実績）

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名	医療法人社団 弘進会 こづか歯科医院
------	--------------------

4 労働時間

就業時間	(1) 08時 45分 ~ 18時 30分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項
	時間外労働なし 月平均 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 105分 年間休日数 125日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 木曜日（祝日のある週は出勤） 年末年始、お盆 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 未加入	退職金制度 なし
	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 なし 再雇用制度 なし 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 5人 就業場所 5人 (うち女性 5人) (うちパート 0人)	設立年 昭和59年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 歯科一般	
会社の特長	家庭的な明るい職場です	
役職／代表者名	院長 狐塚 行弘	法人番号 6060005003648
就業規則	フルタイム なし パートタイム なし	
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
*職場見学をご希望の方は事前連絡の上、ぜひお気軽にお越しください。
*トライアル期間3か月、同条件

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 []
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1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	〒 322-0305 栃木県 鹿沼市 口栗野 6 9 3 - 8	
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 [面接時持参]	
	郵送の送付場所 〒	
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄	
[選考に関する特記事項 応募の際は事前連絡をお願いします。]		
担当者	院長 コヅカ ユキヒロ 狐塚 行弘 電話番号 0289-85-3747 内線 () FAX Eメール	