

求人番号

09090- 2881441

事業所番号

0909- 1319-2

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン ショウジンカイ フナダナイカガカイン 医療法人社団 章仁会 船田内科外科医院
所在地	〒 323-0007 栃木県小山市松沼 5 7 8 ホームページ

2 仕事内容

職種	歯科衛生士【オープニングスタッフ募集】
仕事内容	◆令和6年7月に開院予定の新しい歯科医院でのお仕事です。 入社日は相談に応じます。 入社後開設までは、研修を受けていただきます。 歯科医師の指示のもとに、虫歯の予防処置、歯を中心とした口内保健指導、医師の診療補助等の歯科衛生士業務を行います。 ・ブラッシング方法の指導、フッ素塗布 ・歯垢・歯石の除去 ・診療器具の消毒、準備 等 (受付・予約電話応対等は他の専任者が行います。)
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

受付年月日 令和6年4月2日

紹介期限日 令和6年6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	

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

就業地住所

栃木県小山市

職業分類

024-08

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a + b)	225,000 円 ~ 245,000 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 (20.4 日)
225,000 円 ~ 245,000 円	
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし (円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
皆勤手当	5,000 円
月給	円 ~ 円
その他内容	
実費支給 (上限あり)	月額 6,000 円
固定 (月末以外)	毎月 10 日
固定 (月末以外)	当月 25 日
あり (前年度実績 なし)	
あり (前年度実績 なし)	年 回 (前年度実績)

事業所名

医療法人社団 章仁会 船田内科外科医院

求人票（フルタイム）

求人番号

09090- 2881441

事業所番号

0909- 1319-2 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30分
（2） 09時 00分 ～ 18時 00分
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 5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 120日

休日等

木 日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
会社カレンダーによる
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 24人
就業場所 24人
（うち女性 24人）
（うちパート 15人）
設立年 昭和25年
資本金
労働組合 なし

事業内容

入院（病床19床）、外来診療

会社の特長

地域の皆様に信頼されるかかりつけ医を目指しております。

役員／代表者名

理事長 船田 隆
法人番号 4060005004838

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 なし
看護休暇取得実績 あり

外国人雇用実績

なし

求人に関する特記事項

オープニングスタッフ募集！最新設備導入の歯科医院で共に成長しませんか！
当院では、7月に開院予定の新しい歯科医院と一緒に働くスタッフを募集しています。最新の診療機器を導入し、患者様に最高の治療を提供することを目指しています。

残業を極力減らし、スタッフが健康で充実した生活を送れるようサポートします。
また、ブランクのある方も歓迎します。新しいチームメンバーとして皆さんの経験やスキルを活かしていただけることを楽しみにしています。

このオープニングスタッフのポジションは、開院から立ち上げの段階から関わり、共に成長していける貴重な機会です。私たちと一緒に、地域の健康を支える大切な役割を果たしませんか！

興味をお持ちの方は、ぜひお気軽にご応募ください。

◆紹介時の連絡先補足情報あり

7 選考等

採用人数

3人 募集理由 新規事業所設立

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

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

〒 323-0007
栃木県小山市松沼578

JR両毛線 思川駅

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 資格証の写し

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
〒

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

歯科医院長
フナダ アツシ
船田 敦
電話番号 0285-37-0010 内線（ ）
FAX 0285-37-2091
Eメール atsushi@funada-shika.com