

求人番号

13200- 6581541

事業所番号

1320-619674-9

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンシャダン シエンカイ 医療法人社団 支嚙会
所在地	〒183-0004 東京都府中市紅葉丘1-37-7 アジュール紅葉丘2 1階 ホームページ http://www.mog2clinic.jp

2 仕事内容

職種	歯科衛生士
仕事内容	◎院内・訪問診療に関わる歯科衛生士業務全般 ・診療補助 ・口腔ケア ・書類作成 など *訪問診療に伴う運転業務ができれば尚可 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

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	Z26	I56		

オンライン自主応募可
地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

東京都府中市

職業分類

024-08

産業分類

833	歯科診療所
-----	-------

3 賃金・手当

(1/2)

月額(a+b) 250,000円 ~ 400,000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 250,000円 ~ 400,000円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円 手当 円 ~ 円	月平均労働日数(17.0日)
	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
	住宅手当(条件あり)
	月給 円 ~ 円 その他内容
実費支給(上限なし)	
固定(月末)	
固定(月末以外) 翌月 25日	
昇給	あり(前年度実績 あり) 金額 1月あたり 20,000円 ~ 40,000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)

事業所名

医療法人社団 支議会

求人票（フルタイム）

求人番号



13200- 6581541

事業所番号



1320-619674-9 （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 ～ 19時 30分
（2） ～
（3） ～
又は ～ の間の 時間
就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

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

60分 年間休日数 160日

休日等

日 祝日 その他
週休二日制 毎 週
・日曜日及び平日の2日休み（週休3日制）・夏季休暇・年末年始・シフト制
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 14人
就業場所 11人
（うち女性 9人）
（うちパート 2人）
設立年 平成30年
資本金 4,000万円
労働組合 なし

事業内容

嚥下障害に対する摂食機能療法（嚥下治療・リハビリテーション）に重点を置いた、院内及び在宅での歯科治療並びに栄養指導

会社の特長

嚥下内視鏡・嚥下造影装置他治療用最新機器を完備しています。歯科に内科を併設することでクオリティの高い院内・在宅診療が可能となっています。

役員／代表者名

理事長 松宮 春彦 法人番号 5012405004487

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

*マイカー通勤可：駐車料金無料
◎応募の際は（ハローワーク窓口を通じ）事前連絡後、応募書類を所在地にメール又は郵送願います。
書類選考結果は着後7日程、面接結果は面接後7日程で通知いたします。

7 選考等

採用人数

2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

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 その他

日時

随時

選考場所

〒183-0004 東京都府中市紅葉丘1-37-7 アジュール紅葉丘2 1階
西武多摩川線 多磨駅 から 徒歩4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 ~~マイカー~~ 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 〒183-0004 東京都府中市紅葉丘1-37-7 アジュール紅葉丘2 1階
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

*オンライン自主応募の場合、紹介状は不要です。

担当者

管理者
シノザワ ミサエ
篠澤 美佐江
電話番号 042-407-6259 内線（ ）
FAX 042-407-8083
Eメール message@mog2clinic.jp