

令和8年度 宮城高等歯科衛生士学院 求人票

県外

所属歯科医師会(地区名)		地区		令和	年	月	日	NO.
ふりがな				ふりがな				
診療所名				院長名				
所在地	〒							
電話			E-mail					
FAX			URL	https://				
スタッフ構成	歯科医師	名	歯科衛生士	名	歯科技工士	名	診療科目	一般・小児・矯正・口腔外科 その他()
	歯科助手	名	受付・事務	名	合計	名		
採用条件								
賃金手当等				勤務時間	時 分 ~ 時 分			
初任給	基本給		円		時 分 ~ 時 分			
	支毎月定額 する 手的 に	手当	円		時 分 ~ 時 分			
		手当	円		休憩時間		時 分 ~ 時 分	
		手当	円		時間外勤務		月平均 () 時間程度	
合計		円	休日					
特別に支給する 手当	時間外	手当	円	休暇	有給休暇 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 法定通り(※入社半年後 10日付与) <input type="checkbox"/> その他)			
	手当	円	夏期休暇 () 日 冬期休暇 () 日					
	手当	円	交代制		無・有 ()			
	合計	円						
交通費	全額・一部(上限 まで)		加入保険等		健康保険	社保・歯科医師国保・国保		
賞与	年 回 / (合計 ヶ月)				労働保険	有・無		
	※昨年実績 (ヶ月)				年金	厚生・国民		
昇給	年 回 / 円・%		試用期間		無・有 (週間・ ヶ月)			
	※昨年実績 ()				賃金形態相違：無・有 (円)			
診療所の 特徴・要望等				地図及び交通手段				
選考方法								
選考に必要な 書類								
院内見学	可・不可		JR/地下鉄 _____ 線 _____ 駅 下車徒歩 _____ 分					
他校生への閲覧	可・不可		バス _____ 交通 _____ 停留所 下車徒歩 _____ 分 マイカー通勤 可・不可 ()					

<送付先> 宮城高等歯科衛生士学院
〒980-0803 仙台市青葉区国分町1-5-1