



求人番号

01082-1383651

事業所番号

0108-101350-5

受付年月日 令和7年12月4日

紹介期限日 令和8年2月28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	B60		Z54	

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

北海道雨竜郡沼田町

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	ナカガミンカイイン 中神歯科医院
所在地	〒078-2202 北海道雨竜郡沼田町南1条2丁目5番8号 ホームページ

## 2 仕事内容

職種	歯科衛生士
仕事内容	・医師の指示のもと、診療の補助 ・診療の準備 ・窓口受付及び予約受付 ・会計、電話の対応 ・診療器具の洗浄、院内清掃 ・その他、付随する業務 「変更範囲：変更なし」
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
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 〒078-2202 北海道雨竜郡沼田町南1条2丁目5番8号 石狩沼田駅 から 徒歩3分 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
必要経験等	必要な経験・知識・技能等 不問
必PC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ヶ月 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 ~ 220,000 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 150,000 円 ~ 170,000 円 月平均労働日数 (20.4 日)
給付額 (b)	衛生士手当 40,000 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
その他手当付記事項 (d)	皆勤手当 10,000 円 ~ 12,000 円 冬期手当 10,000 円 / 月 (11~3月)
賃形態等	月給 円 ~ 円 その他内容
通手勤当	実費支給 (上限あり) 月額 10,000 円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20 日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25 日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 0 円 ~ 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)

