

一般社団法人調布市歯科医師会
小島町歯科診療所歯科衛生士の募集について

調布市歯科医師会では、本会運営の小島町障がい者歯科診療所にて歯科衛生士を募集しています。特に障がい者歯科の経験は必要ありませんが、障がい者歯科に興味がある歯科衛生士を募集しています。ご連絡いただきましたら、面接の上選考いたします。ご興味があれば相談や見学だけでも構いません。本会事務所(FAX:042-485-4644、TEL:042-485-4892、メール:member@chofu-dental.jp)までご連絡ください。

2025年度内容を変更して募集しています。申込受付は、随時行っております

応募された方へは本会事務所より、改めてご連絡いたします。

勤務時間	・ 第2火曜日 8:15~12:00 かファルス 8:45~9:00、 11:00~11:15 診療時間 9:00~11:00 ・ 毎週木曜日 13:00~16:45 かファルス 13:45~14:00、 16:00~16:15 診療時間 14:00~16:00 ・ 毎週金曜日 8:15~12:00 かファルス 8:45~9:00、 11:00~11:15 診療時間 9:00~11:00 * 終了時間などは診療時間などにより多少前後あり
勤務地	調布市小島町 3-68-10 医療ステーション内 小島町歯科診療所
出務手当	8,730円(源泉含・交通費の支給はありません) * 駐車場、駐輪場完備
期間	開始時期は応相談・年度更新となります
業務詳細	内容:小島町歯科診療所での障がい者歯科衛生士業務となります。 体制:歯科衛生士4名、指導医1名、協力医1名、運営委員(Dr.)1名、受付1名 その他:講演会、症例検討会の出席(年に1、2回)(手当はありません) 小島町委員会の出席(年に2回)(2,500円×2回)
備考	勤務初めての方は研修期間あります(出務手当:6,000円、8回まで) ※出務はシフト制となっています。

小島町歯科診療所歯科衛生士に応募します

希望曜日に○印をお付けください(複数可) 第2火曜日・毎週木曜日・毎週金曜日

ふりかな

氏名: (紹介会員氏名:)

連絡先電話番号:

障がい者歯科診療の経験 有 ・ 無