一般社団法人名古屋市歯科医師会

歯科衛生士募集案内

　【採用予定日】令和5年9月1日(金)

　【申込期間】令和5年6月15日(木)～令和5年7月14日(金)

　一般社団法人名古屋市歯科医師会（以下「当会」という。）では、名古屋南歯科保健医療センターの職員（歯科衛生士）を下記のとおり募集します。

記

**Ⅰ　職員募集について**

**１　採用予定者数及び職務内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　　種 | 採用予定者数 | 職　　務　　内　　容 |
| 歯科衛生士 | 数名 | 　名古屋南歯科保健医療センターの歯科衛生士に係る業務全般　・障がい者診療に関する業務　・在宅歯科診療に関する業務 |

　名古屋南歯科保健医療センターは、主に心身に障がいがあり歯科治

療の機会がなくお困りの方への「障がい者歯科診療」、休日に急病のため歯科治療にお困りの方への「休日急病歯科診療」、「名古屋市在宅歯科医療・介護連携室」を設置し、通院が困難になった方への在宅訪問歯科診療、口腔ケア、相談などの窓口機能を備えています。

南センターでは、障がいをお持ちの方へ通常の診療の他、一般の歯科医院での実施が困難な日帰り全身麻酔を用いた診療の更なる強化を図り、皆様の期待に応えるために診療体制の充実を図る観点から歯科衛生士増員の募集を行いました。

**２ 給与等の勤務条件**

〇採用予定日　 令和5年9月1日(金)

　　　　　　　　 ※採用後3か月の試用期間があります。

〇初任基本給　（専門学校卒で臨床経験1年未満の場合)

　　　　　　 　**197,700円** (歯科衛生士手当20,000円含む)

　　　　　　　　令和5年度年収概算（時間外手当、休日手当等は除く）**約325万円**

　　　　　　 　(専門学校卒で10年の臨床経験がある場合)

　　　　　　 　 **224,100円** (歯科衛生士手当20,000円含む)

令和5年度年収概算（時間外手当、休日手当等は除く）**約377万円**

〇諸手当　 通勤手当、扶養手当、住宅手当、皆勤手当、超過勤務手当等の諸手当がそれぞれの条件に応じて支給されます。

〇賞与　　あり（年2回）（昨年度実績3ヶ月又は3.5ヶ月※勤務年数

によります。）

〇勤務場所　　名古屋南歯科保健医療センター

　　　　　　　　 　 住所 名古屋市南区弥次ヱ町5-12-1電話：052-626-6090

〇勤務時間 午前9時～午後5時（休憩45分）

〇休　　 日　　日曜日・月曜日・祝日・年末年始

〇休　 暇　　年次有給休暇、忌引きなどの特別休暇、夏季休暇

〇福利厚生制度　 定期健康診断、各種社会保険、中小企業退職共済

〇定年制　　あり（60歳到達の年度末）

〇再雇用制度　　あり（65歳到達の年度末まで）

**Ⅱ　採用手続きについて**

　**１　応募資格**　　歯科衛生士資格

　　　　　　　　 ※臨床経験の有無は問いません。

**２　応募手続**

申込みをされる方は、履歴書等を次のとおり提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出物 | 1. 申込書
2. 履歴書（市販のもの）

③ 障がい者の歯科診療についての考え（文字数は問いません） |
| 申込先 | 〒460-0002名古屋市中区丸の内三丁目5番18号 愛知県歯科医師会会館６階一般社団法人名古屋市歯科医師会　事務局電話　052-962-9559　 |
| 申込方法 | 郵送 | 令和5年6月15日（木）～令和5年7月14日（金）必着※封筒表面に「履歴書在中」と記入して郵送してください。 |
| 持参 | 令和5年6月15日（木）～令和5年7月14日（金）※土日・祝日を除く午前9時～正午、午後1時～午後4時に持参してください |

※申し込み後、「筆記試験・１次面接」の日時・会場等について確認のメールをお送りします。令和5年7月18日（火）までに連絡がない場合は、前記申込先にお問い合わせください。

**３　事前の施設見学**

　　歓迎します。名古屋南歯科保健医療センター(電話052-626-6090)に直接申し

込んでください。

**４　採用手続き**

　　採用試験は、筆記試験（適性検査）及び面接試験（第1次）を行います。

　　筆記試験及び第1次面接に合格された方に対して第2次面接を行います。

1. **筆記試験及び第1次面接**
	1. 日時及び試験会場

|  |  |
| --- | --- |
| 日時（予定） | 試験会場※ |
| 令和5年7月20日（木）午後15時　（予定） | 名古屋南歯科保健医療センター |

　　　　※試験会場までの主なアクセス方法

ＪＲ東海道線　笠寺駅下車　南へ徒歩10分

　　　　　 試験会場までのアクセス方法については、[一般社団法人 名古屋市歯科医師会 (https：//nagoya-d.com)](https://nagoya-d.com/)　もご参照ください。

* 1. 持ち物　鉛筆（HB)、消しゴム
	2. 合格発表

終了後、合否に関わらずメールでお知らせします。

なお、合否についての電話等による問い合わせには一切お答えできませ

ん。

　**(2)第2次面接**

　 ①面接日時　令和5年8月3日（木）（予定）

　　　　　　　 ※1次面接合格通知時に2次面接の日時（確定）をお知らせします。

②面接会場　愛知県歯科医師会館内会議室（予定）

　　　　　　　　　※面接会場までの主なアクセス方法

地下鉄久屋大通駅下車　北へ徒歩10分

　　　③合格発表　第2次面接終了後1週間以内に、合否に関わらず郵送でお知ら

せします。

なお、合否についての電話等による問い合わせには一切お答えで

きません。

**５　その他**

1. 履歴書等の記載事項に不正があることが判明した場合には、合格を取り消すことがあります。

⑵　個人情報の取り扱いについて

当会は採用活動にご応募いただいた皆様（以下「応募者」という。）の住所・氏名・年齢・電話番号・応募者の経歴・職歴等または適性検査・面接等の採用活動を通じて入手した応募者の情報（以下「個人情報」という。）について、以下のとおり適切かつ厳格に取り扱います。

①　当会は、応募者によりご提供いただいた個人情報を採用選考業務のみに利用し、その他の目的には一切使用することはありません。

②　当会に個人情報をご提供いただくことは、あくまでも応募者の任意となります。ただし、採用選考に必要な個人情報をご提供いただけない場合、または個人情報に不備があった場合は、その後の採用活動ができないことがあります。

③　個人情報は、採用関係者以外の者が取り扱うことはなく、漏えい・紛失・改ざん・不正アクセス・不正使用などのないよう適切な安全対策を講じます。

|  |
| --- |
| **問　合　せ　先** |
| 一般社団法人名古屋市歯科医師会　事務局住所：〒460-0002　名古屋市中区丸の内三丁目５番１８号担当：須網、堀崎電話：052-962-9559　　FAX ：052-962-9561問合せ時間：月曜日から金曜日（祝日を除く）　　　　　　 午前9時から正午まで、午後1時から午後4時まで |

（申込書）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人名古屋市歯科医師会

　会　長　　　都　島　誠　一　（宛）

（住所）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）

　貴会歯科衛生士募集(令和5年9月1日採用予定)について、以下の書類

を同封して申し込みます。

同封書類　□　履歴書

　　　　　　□　障がい者の歯科診療についての考え