

受付日	24.6.26	企業コード	04-309	業種	32	採用枠	留学生	障がい	担当者	目々澤
-----	---------	-------	--------	----	----	-----	-----	-----	-----	-----

歯科衛生士 求人票

令和6年5月1日作成

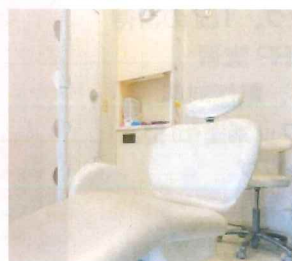
A

事業所 施設名	いりょうほうじんしゃだん あおばかい パーク歯科クリニック 医療法人 社団 青葉会		代 表	かさばら かずのり 笠原 一規
	 パーク歯科クリニック Park Dental Clinic		設 立	1997 年(平成 9 年)
所在地	みやぎけんせんだいいしみやぎのくしんでんひがし ぐらんういんぐ 〒983-0039 宮城県仙台市宮城野区新田東 5-13-1 グランウイング 1F TEL/FAX (022)236-8211			
診療科目	一般・小児・予防・審美			
診療時間	9:00~13:00 14:00~18:00			
休診日	日曜・祝日・水曜日（祝日のある週は診療）			
HP	https://www.park-dental.jp		 JR 仙石線「小鶴新田駅」徒歩 15 分	

JR 仙石線「小鶴新田駅」徒歩 15 分

当院は、予防中心でコミュニケーションを大切にした診療を行っています。

患者さんの喜びと満足を共感したい方！見学も随時受付しております。お気軽にお問合せください。



募集職種	歯科衛生士	 	賞 与	年2回
必要資格	歯科衛生士資格		昇 給	年 複数回
勤務時間	9:00～18:00（休憩 1 時間）		通勤費	上限 10,000 円迄支給
休 日	日曜日と、祝日 or 平日 1 日の完全週休 2 日制 お盆・年末年始に 6 連休あり		保 険	健康保険（歯科医師国保）・ 厚生年金・雇用保険・労災保険
勤務地	上記 他、宮城県仙台市内に 4 医院、 宮城県黒川郡大郷町に 1 医院、分院有り			

歯科衛生士 (Cクルーの場合)		ランク別基本給		衛生士寮	有り (自己負担 10,000 円) * 部屋数に限りがあります。 早めにご応募下さい。
基本給	160,000 円	トレーニー	150,000 円		
衛生士手当	50,000 円	Cクルー	160,000 円	住宅手当	10,000 円 (寮以外の単身者のみ)
前払残業代	10,000 円	Bクルー	180,000 円		
ハーフアップ手当	3,000 円	Aクルー	250,000 円		
計	223,000 円				

応募・選考について

応募先 選考場所	〒983-0038 宮城県仙台市宮城野区新田1丁目19-54 医療法人社団 青葉会 かさばら歯科医院	受付・選考	随時
担当者	医療法人社団 青葉会 事務局 西田 由佳	応募方法	応募書類送付
TEL・FAX	(022)781-7818	応募書類	履歴書・成績証明書・推薦書・ 卒業見込証明書
Eメール	nishida@aobakai.com	選考方法	書類選考・面接・筆記(常識)

2023年より奨励手当（売上に応じた歩合給）がこれまでの給与にプラスされました！

ランク別基本給		ランク別奨励手当 (どのクラスでも同じ基準で支給されます。 下記はあくまで目安です。)		衛生士寮	有り (自己負担 10,000 円) * 部屋数に限りがあります。 早めにご応募下さい。
トレーニー	150,000 円	トレーニー	0 円		
C クルー	160,000 円	C クルー	0~20,000 円	住宅手当	10,000 円 (寮以外の単身者のみ)
B クルー	180,000 円	B クルー	20,000~30,000 円		
A クルー	250,000 円	A クルー	30,000~80,000 円		

歯科衛生士 モデル月収（寮以外の一人暮らしの場合）

1年目 Cクルー	1年目 Cクルー		- アシスタント業務 - 口腔内写真技術習得 - スクーリング、TBIの習得 - PMTc、SRP 実習 - アポイント、電話対応 - 小児検診(フッ素塗布)担当 - カウンセリング	
	基本給	160,000 円		
	衛生士手当	50,000 円		
	前払残業代	10,000 円		
	住宅手当	10,000 円		
	奨励手当	20,000 円		
	バーサップ手当	3,000 円		
	計	253,000 円		
2~3年目 Bクルー	2~3年目 Bクルー		- 担当衛生士として活躍！ - 治療計画の立案 - ホワイトニング - 自費クリーニング - SRP - 実習生教育担当	
	基本給	180,000 円		
	衛生士手当	50,000 円		
	前払残業代	10,000 円		
	住宅手当	10,000 円		
	奨励手当	30,000 円		
	バーサップ手当	3,000 円		
	計	283,000 円		
5年目 Aクルー	5年目 Aクルー		- 後輩の育成 - インプラント治療のアシスト - 治療の幅、選択肢を広げる - 担当衛生士としてメンテナンス業務や歯周治療計画立案 - 院内ミーティングや、衛生士ミーティングの主導 - アポイントの管理業務	
	基本給	250,000 円		
	衛生士手当	50,000 円		
	前払残業代	10,000 円		
	住宅手当	10,000 円		
	奨励手当	80,000 円		
	バーサップ手当	3,000 円		
	計	403,000 円		

受付・歯科助手（専門卒）求人票

令和6年5月1日作成

B

事業所 施設名	いりょうほうじんしゃだん あおばかい パーク歯科クリニック 医療法人 社団 青葉会  パーク歯科クリニック Park Dental Clinic	代 表	かさはら かずのり 笠原 一規
		設 立	1997年(平成9年)
所在地	みやぎけんせんだいしみやぎのくしんでんひがし くらんういんぐ 〒983-0039 宮城県仙台市宮城野区新田東 5-13-1 グランウイング 1F TEL/FAX (022) 236-8211	 JR 仙石線「小鶴新田駅」徒歩15分	
診療科目	一般・小児・予防・審美		
診療時間	9:00~13:00 14:00~18:00		
休診日	日曜・祝日・水曜日（祝日のある週は診療）		
HP	https://www.park-dental.jp		

当院は、予防中心でコミュニケーションを大切にした診療を行っています。

患者さんの喜びと満足を共感したい方！見学も随時受付しております。お気軽にお問合せください。



募集職種	受付・歯科助手		賞 与	年2回
必要資格	専門学校卒業		昇 給	年 複数回
勤務時間	9:00~18:00（休憩1時間）		通勤費	上限 10,000 円迄支給
休 日	日曜日と、祝日 or 平日1日の完全週休2日制 お盆・年末年始に6連休あり		皆勤手当	10,000 円
勤務地	上記 他、宮城県仙台市内に4医院、 宮城県黒川郡大郷町に1医院、分院有り		保険	健康保険（歯科医師国保）・ 厚生年金・雇用保険・労災保険

受付・歯科助手（Cクルーの場合）		ランク別基本給（専門卒）		ランク別受付助手手当	
基本給/専門卒	154,000 円	トレーニー	150,000 円	トレーニー	10,000 円
受付助手手当	10,000 円	Cクルー	154,000 円	Cクルー	10,000 円
前払残業代	10,000 円	Bクルー	170,000 円	Bクルー	20,000 円
ヘルプアップ手当	3,000 円	Aクルー	205,000 円	Aクルー	30,000 円
計	177,000 円				

応募・選考について

応募先 選考場所	〒983-0038 宮城県仙台市宮城野区新田1丁目19-54 医療法人社団 青葉会 かさはら歯科医院	受付・選考	随時
担当者	医療法人社団 青葉会 事務局 西田 由佳	応募方法	応募書類送付
TEL・FAX	(022) 781-7818	応募書類	履歴書・成績証明書・推薦書・ 卒業見込証明書
Eメール	nishida@aobakai.com	選考方法	書類選考・面接・筆記（常識）

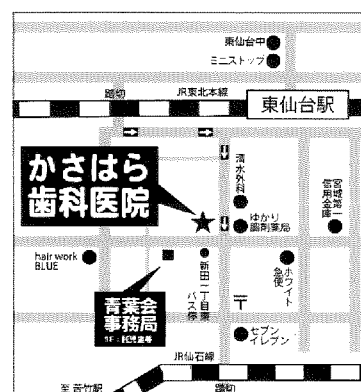
医療法人社団 青葉会 法人説明会のご案内

この度、青葉会に関心をお持ちいただいている学生の皆さまに向けた法人説明会を開催させていただきます。歯科ならびに当法人についてより深く知っていただける機会になれば幸いです。ぜひ、皆さまのご参加をお待ちしております。

なお、ZOOM でのオンライン参加も可能ですので、申し込みの際にご希望の旨を併せてご連絡ください。

医療法人社団 青葉会 法人説明会 概要

対 象 :	令和 7 年 3 月に卒業する 大学、各種専門学校、高等学校の生徒・学生、 および既卒 3 年以内の方
日 時 :	令和 6 年 8 月 24 日 土曜日 10:00~12:00 (受付 9:50~) (医院見学含む)
会 場 :	医療法人社団 青葉会 事務局 会議室 仙台市宮城野区新田 1-10-28 JR 東北本線 東仙台駅より徒歩 8 分 JR 仙石線 苦竹駅より徒歩 12 分
内 容 :	【トップ講演】 理事長 笠原 一規「業界の概要、青葉会の特徴」等 【仕事内容、待遇・選考について】 「歯科衛生士業務、アシスタント業務をはじめとする具体的な仕事内容」等 「待遇・キャリアプラン」、「選考の流れ」等 【説明会終了後、医院見学】(希望者)
参加方法 :	【大学・専門学生・既卒】 電話、FAX、E-mail、LINE 【高校生】 学校より FAX のみ (申込書: 別紙)
必要事項 :	学校名・学部・学科・お名前 (ふりがな)・お電話番号・医院見学の希望有無 ※ zoom でのオンライン参加を希望の方はその旨を明記
申込締切 :	令和 6 年 8 月 22 日 17:00



※ご連絡いただいたの個人情報は、本説明会の開催以外の目的で使用することはありません。

【企業説明会の参加申込・お問い合わせ】

医療法人社団 青葉会 事務局

TEL・FAX : 022-781-7818

E-mail : kyujin@aobakai.com



LINE @728lpqvr