

一般社団法人横浜市歯科医師会 横浜市歯科保健医療センター歯科医師募集要項

横浜市歯科医師会では、横浜市歯科保健医療センター（以下センター）の歯科医師を下記の要領で募集します。

1. 募集人数
若干名
2. 職務内容
 - ①障がいのある方の歯科診療
 - ②医療的ケア児を含む訪問診療
 - ③摂食嚥下外来
 - ④横浜市及び外部団体への講演
 - ⑤歯科医師会会員向け研修
 - ⑥その他横浜市歯科医師会の活動等
3. 応募資格
 - ① 診療医：訪問歯科診療・障がい者歯科診療に熱意がある人（訪問診療・障がい者歯科診療未経験でも可）
4. 選考方法
書類選考の後、下記の選考課題により採否を決定
 - ①小論文（応募書類として提出）
 - ②面接
5. 身分
一般社団法人横浜市歯科医師会 横浜市歯科保健医療センター職員
6. 処遇等
雇用形態：有期契約職員（単年度雇用（更新の可能性有））
診療時間：午前9時より午後5時に対応した1ヶ月単位の変形労働時間制（週平均40時間以内）
勤務地：横浜市歯科保健医療センター（横浜市中区相生町6-107）
給 与：年俸（給与・手当含む）としてセンター就業規則に準じ支給
目安：診 療 医： 708万円程度
賞与：有
諸手当等：通勤手当・住宅手当・扶養手当有り
昇給：業績により有り
休暇：週休2日、年末年始、有給休暇有り
福利厚生：歯科医師国保、厚生年金、雇用保険、労災保険の制度有り
退職金制度：なし
7. 採用予定年月日
令和8年4月1日
8. 提出書類
 - ①履歴書（別紙様式1）
 - ②歯科医師免許証（写）
 - ③保険医登録証（写）
 - ④学位記（写）、認定医・指導医・専門医の証（写）
 - ⑤小論文「志望動機」（別紙様式2）※提出書類については、原則として選考のための審査を目的としています。
9. 面接予定日
書類選考後、連絡の上調整いたします
10. 選考
面接終了後、担当委員会及び理事会にて選考承認
11. お問い合わせ・書類提出先
一般社団法人横浜市歯科医師会 事務局 山本・薄井・井上
住所：〒231-0012横浜市中区相生町6-107 電話：045-681-1553 FAX：045-212-4618