

# 医学部附属病院歯科口腔外科歯科衛生士募集要項

高知大学医学部附属病院

1. 職 種 歯科衛生士（フルタイム職員）
2. 職 務 内 容 医学部附属病院における歯科衛生士業務全般
3. 採用予定人数 1名
4. 応 募 資 格 歯科衛生士免許を取得している者
5. 応 募 期 限 令和7年5月12日（月）正午必着  
※応募状況により期限前でも応募を締め切る場合あり
6. 応 募 書 類 (1)履歴書（旧 JIS 規格又は厚生労働省履歴書様式例使用，自筆，  
写真貼付，メールアドレス記載のこと）  
(2)歯科衛生士免許証（写）  
※応募書類は返却しません
7. 選 考 方 法 第一次選考：書類選考  
第二次選考：面接（第一次選考合格者のみ）
8. 選 考 予 定 日 令和7年5月下旬  
詳細につきましては第一次選考合格者に対し後日連絡します。
9. 採 用 予 定 日 令和7年7月1日
10. 雇 用 期 間 令和7年7月1日～令和8年3月31日  
翌年度に雇用の更新を行う場合あり（採用日から最長3年）。  
承認が得られた場合は3年を超えて雇用をすることがある。
11. 待 遇 等  
給 与 本学非常勤職員給与規則に基づき職務経験等により決定  
日給 10,176円～12,632円  
諸手当 本学非常勤職員給与規則に基づき支給要件に該当するとき支給  
通勤，住居，超過勤務手当，期末勤勉手当等  
支給日 毎月17日（実績により月末締め翌月支給）  
勤 務 1日7時間45分勤務（午前8時30分～午後5時15分）  
休 日 週休2日制（土・日，祝日），年末年始あり  
休 暇 年次有給休暇等  
その他 文部科学省共済組合，厚生年金保険，雇用保険，労災保険に加入  
宿舎あり，試用期間あり（14日），受動喫煙防止対策あり  
（禁煙）
12. 応 募 方 法 封筒表面に「**歯科衛生士応募書類在中**」と朱書きのうえ，上記応募書類を応募先宛に郵送してください。
13. 応 募 先 〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮

問 合 せ 先

国立大学法人高知大学医学部・病院事務部総務企画課人事係  
電話 088 (880) 2224