労働条件通知書　兼　雇用契約書

雇用期間	期間の定めなし（平成　年　月　日より） 期間の定めあり（平成　年　月　日～平成　年　月　日） 1　契約更新の有無 イ　自動的に更新　ロ　更新する場合がありえる　ハ　更新しない 2　契約の更新は、次のいずれかにより判断する。 ・契約期間満了時の業務量　・従事している業務の進捗状況 ・あなたの能力、勤務成績、勤務態度　・会社の経営状況 ・その他（　　）	
就業場所		
従事すべき業務の内容 (○をうって下さい)	・歯科医師　・歯科衛生士　・歯科技工士 ・助手　・受付　・事務　・その他（　　）	・正社員 ・パート(労働時間が正社員の 3/4 未満)
始業・終業の時刻、休憩時間、就業時転換、所定時間外労働の有無に関する事項	1　始業終業の時刻等 (1) 始業（　時　分）　終業（　時　分） (2) 変形労働時間制等；（　）単位の変形労働時間制・交替制として、次の勤務時間の組み合わせによる。 ・始業（　時　分）　終業（　時　分）（適用日　　） ・始業（　時　分）　終業（　時　分）（適用日　　） ・始業（　時　分）　終業（　時　分）（適用日　　） 2　休憩時間（　）分　（　時　分から　時　分） 3　所定時間外労働の有無（　有　・　無　） 4　休日労働の有無　（　有　・　無　） ○詳細は、就業規則第　条～第　条、第　条～第　条、第　条～第　条	
休日	・定例日；毎週　曜日、国民の祝日、その他（　　） ・非定例日；週・月当たり　日、その他（　　） ・1年単位の変形労働時間制の場合　一年間（　日） ○詳細は、就業規則第　条～第　条、第　条～第　条、第　条～第　条	
休暇	1　年次有給休暇　雇入れ日から6ヶ月継続勤務した場合→（　）日 雇入れ日から継続勤務6ヶ月以内の 年次有給休暇(有・無)→（　）ケ月以内で（　）日	
	2　その他の休暇　有給（　　） 無給（　　） ○詳細は、就業規則第　条～第　条、第　条～第　条、第　条～第　条	

（次頁に続く）

賃金	1　基本賃金　イ. 月　給 (　　円)、ロ. 日給 (　　円) ハ. 時間給 (　　円) ニ. その他 (　　円) 2　諸手当　イ. (　　手当　　円／計算方法：　　) ロ. (　　手当　　円／計算方法：　　) ハ. (　　手当　　円／計算方法：　　) 3　所定時間外、休日又は深夜労働等に対して支払われる割増賃金率 イ. 所定時間外　法定越　(　　%)　所定超　(　　%) ロ. 休日　法定休日 (　　%)　法定外休日 (　　%) ハ. 深夜 (　　%) ○深夜とは、午後 10 時より午前 5 時をいう。休日とは、法定休日をいう。 4　賃金締切日 (　　)-毎月 (　　日) 5　賃金支払日 (　　)-毎月 (　　日) 6　賃金の支払方法 (　　) 7　労使協定に基づく賃金支払時の控除　無・有 (　　) 8　昇給　(時期等　　) 9　賞与　無・有 (時期、金額等　　) １０　退職金　無・有 (時期、金額等　　)
退職に関する事項	1　定年制　無・有 (　　歳) 2　自己都合退職の手続き　退職する (　　) 日以上前に届け出ること 3　解雇の事由及び手続き (　　) ○詳細は、就業規則第　条～第　条、第　条～第　条
その他	○社会保険の加入状況　健康保険・厚生年金保険・厚生年金基金 その他 (　　) ○雇用保険の適用　有・無 ○その他 (　　) ○具体的に適用される就業規則名 (　　)

上記雇用契約の成立を証するため本契約書２通を作成し、甲乙記名捺印の上、それぞれその１通を保有する。

平成　　年　　月　　日

甲　所在地
医院名
院長名　　㊞

乙　住　所
氏　名　　㊞