



求人番号

43020- 4127141

事業所番号

4302- 5098-8

受付年月日 令和6年8月1日

紹介期限日 令和6年10月31日

# 求人票 (フルタイム)

|      |                                  |
|------|----------------------------------|
| 公開範囲 | ハローワークの求職者に限定し、事業所名等を含む求人情報を公開する |
| 識別欄  | A01<br>Z54                       |

オンライン自主応募不可  
地方自治体のみ可

就業地住所

|        |
|--------|
| 熊本県八代市 |
|        |
|        |

職業分類

024-07

産業分類

|     |    |
|-----|----|
| 831 | 病院 |
|-----|----|

## 1 求人事業所

|      |  |
|------|--|
| 事業所名 | イッパン シャダン ホウジン ヤツシロ シシカイ<br>一般社団法人 八代市医師会  |
| 所在地  | 〒 866-0074<br>熊本県八代市平山新町 4 4 5 3 - 2<br>ホームページ <a href="http://www.yatsushiro-med.or.jp">http://www.yatsushiro-med.or.jp</a> |

## 2 仕事内容

|        |  |
|--------|--|
| 職種     | 言語聴覚士  |
| 仕事内容   | 本会が運営する「八代市医師会立病院」における、言語障害や嚥下障害等がある入院患者さんに対するリハビリテーションの実施。<br>コミュニケーションの取り方や発音方法、食事を安全に食べる訓練など、入院患者さんの病状や目標に合わせた訓練等の業務に従事していただきます。<br>変更範囲：医師会の定める業務<br>◎ハローワークの紹介状が必要です。 |
| 雇用形態   | 正社員以外<br>正社員以外の名称 契約職員   |
| 派遣・請負等 | 就業形態 派遣・請負ではない<br>労働者派遣事業の許可番号   |
| 雇用期間   | 雇用期間の定めあり (4ヶ月以上)<br>～ 令和7年1月31日<br>契約更新の可能性 なし<br>契約更新の条件   |

|          |   |
|----------|---|
| 就業場所     | 〒 866-0074<br>熊本県八代市平山新町 4 4 3 8 - 3 八代市医師会立病院<br>肥薩おれんじ鉄道 肥後高田駅 から 徒歩5分<br>変更の範囲：医師会の定める事業部門<br>受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) |
| マイ通勤     | 可<br>駐車場 あり   |
| 転可勤能性    | なし  |
| 年齢       | 不問<br>年齢制限該当事由 不問   |
| 学歴       | 必須 専修学校以上   |
| 必要経験等    | 必要な経験・知識・技能等 不問   |
| 必PC要スキル  |   |
| 必要な免許・資格 | 言語聴覚士 必須<br>普通自動車運転免許 あれば尚可   |
| 試用期間     | 試用期間あり 期間 3か月<br>試用期間中の労働条件 同条件   |

## 3 賃金・手当 (1/2)

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 月額 (a+b)              | 201,900 円 ~ 220,000 円                  |
| ※ (固定残業代がある場合は a+b+c) |  |
| 基本給 (a)               | 基本給 (月額平均) 又は時間額 191,900 円 ~ 210,000 円 |
| 月平均労働日数 (20.1 日)      |  |
| 職務手当 (b)              | 職務 手当 10,000 円 ~ 10,000 円              |
| 固定残業代 (c)             | なし ( 円 ~ 円)<br>固定残業代に関する特記事項           |
| その他手当付記事項 (d)         |  |
| 賃形態等                  | 月給 円 ~ 円<br>その他内容                      |
| 通手勤当                  | 実費支給 (上限あり) 月額 20,000 円                |
| 賃締切日                  | 固定 (月末)                                |
| 賃支払日                  | 固定 (月末以外) 当月 21 日                      |
| 昇給                    | なし                                     |
| 賞与                    | なし 年 回 (前年度実績)                         |



## 求人票 (フルタイム)

|      |               |
|------|---------------|
| 事業所名 | 一般社団法人 八代市医師会 |
|------|---------------|

## 4 労働時間

|         |  |
|---------|--|
| 就業時間    | (1) 08時 30分 ~ 17時 15分<br>(2) ~<br>(3) ~<br>又は ~ の間の 時間<br>就業時間に関する特記事項<br>上記以外の就業時間を希望される場合は応相談。 |
| 時間外労働時間 | 時間外労働なし 月平均 時間<br>36協定における特別条項 なし<br>特別な事情・期間等   |
| 休憩時間    | 45分 年間休日数 124日   |
| 休日等     | 土日祝日 その他<br>週休二日制 毎週<br>年末年始休暇 12/29~1/3<br>※休日出勤した場合は振替休日あり<br>6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日              |

## 5 その他の労働条件等

|          |                              |       |       |
|----------|------------------------------|-------|-------|
| 加入保険     | 雇用 労災 公災 健康 厚生<br>財形 その他 ( ) | 退職金共済 | 退職金制度 |
|          |                              | 未加入   | なし    |
| 企業年金     | 厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金         |       |       |
|          | 定年制 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし      |       |       |
| 入居可能住宅   | 単身用 あり<br>世帯用 あり             |       |       |
| 利用可能託児施設 | なし<br>託児施設に関する特記事項           |       |       |

## 6 会社の情報

|          |   |                       |             |
|----------|---|-----------------------|-------------|
| 企業情報     | 従業員数 205人 就業場所 133人 (うち女性 109人) (うちパート 29人)                                     | 設立年 昭和24年 資本金 労働組合 なし |             |
| 事業内容     | 医師学術団体 看護師及び准看護師養成、健康診断業務、血液検査業務、介護保険事業、訪問看護ステーション及び医師会病院設置                     |                       |             |
| 会社の特長    | 戦前から学術団体として地域医療に貢献し、地域医療、予防注射、看護師養成、学校検診、住民健診及び療養型病床群として病院を設置し、医療に貢献している公益法人です。 |                       |             |
| 役職/代表者名  | 会長 西 文明   | 法人番号 4330005005940    |             |
| 就業規則     | フルタイム あり  | パートタイム あり             |             |
|          | 職務給制度 なし  | 復職制度 なし               |             |
| 育児休業取得実績 | あり  | 介護休業取得実績 あり           | 看護休暇取得実績 あり |
| 外国人雇用実績  |   |                       |             |

## 求人に関する特記事項

\*マイカー通勤の場合：要任意保険加入

## 7 選考等

|       |  |                    |                       |
|-------|--|--------------------|-----------------------|
| 採用人数  | 1人   | 募集理由               | その他 [産育休代替の求人]        |
| 選考方法  | 書類選考   | 面接 (予定 1回)         | 筆記試験 その他              |
| 結果通知  | 即決   | 書類選考結果通知 書類到着後 日以内 | 面接選考結果通知 面接後 7日以内 その他 |
| 通知方法  | 求職者マイページに連絡  | 郵送                 | 電話 Eメール その他           |
| 日時    | 随時 [ ]   |                    |                       |
| 選考場所  | 〒 866-0074 熊本県八代市平山新町 4 4 3 8 - 3 八代市医師会立病院<br>肥薩おれんじ鉄道 肥後高田駅 から 徒歩5分  |                    |                       |
| 応募書類等 | ハローワーク紹介状 履歴書 (写真貼付)<br>職務経歴書 <del>マイカー</del> [その他]<br>送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [面接時に持参]<br>求職者マイページ<br>郵送の送付場所 〒 866-0074 熊本県八代市平山新町 4 4 5 3 - 2<br>応募書類の返戻 選考後は返却 |                    |                       |
|       | 選考に関する特記事項   |                    |                       |
| 担当者   | 医師会事務局人事会計課<br>ウエノ 上野<br>電話番号 0965-34-8850 内線 ( )<br>FAX 0965-34-7003<br>Eメール  |                    |                       |