

言語聴覚士【正職員】募集要項

応募条件	職 種	言語聴覚士／実務経験2年以上の方		
	業務内容	入院・外来患者さんの高次脳機能障害、構音機能障害、摂食・嚥下障害に対する評価・訓練の評価および実施		
	応募方法	(1) 電話・FAX・Eメールにて事前にご連絡下さい。 ※「氏名」「年齢」「電話番号」「住所」「ご希望の職種」を明記またはお話し下さい。 (2) 応募書類をご郵送下さい。		
		応募書類		宛先・お問合せ先
(a) 履歴書		〒983-0821 宮城県仙台市宮城野区岩切字稲荷 21 医療法人 岩切病院 総務課 宛 Tel : 022-255-5173 Fax : 022-255-5636 E-mail : info@iwakiri-hp.jp		
(b) 職務経歴書				
(c) 言語聴覚士免許証(写し)				
面接日	随時(書類到着後2日以内に電話にて面接日時を調整させていただきます。)			
勤務条件等	給 与	以下(a)～(e)の金額合計が総支給額となります。		
		(a) 基本給		
		195,000円 ～ 210,000円		
		(b) 固定的に支払われる手当		
		資格手当(20,000円)、調整手当(35,000円)		
		(c) 変動的に支払われる手当		
		時間外手当		
		(d) 通勤手当		
		上限金額は21,000円 ※当院規定による(直線距離1.5km以上に依りて支給)		
		(e) その他の手当		
・住宅手当(10,000円)又は扶養手当(20,000～30,000円) ※当院規定による ・正月手当(2,500円/回) ※年末年始(12/31～1/3)期間に勤務した場合				
勤務シフト	日～土の間で週5日勤務 ※日曜日は月1回程度			
		勤務時間	実働時間	休憩時間
	①	8:30～17:00	7時間30分	1時間
休 日	4週8休 年末年始(12/31～1/3) ※シフトにより取得できない場合は別日に振り替え			
休 暇	年次有休休暇(法定付与日数)、特別休暇(結婚、忌引等) ※当院規定による			
保 険 等	健康保険・厚生年金保険・雇用保険・労災保険			
賞 与	年2回(6月・12月) ※前年実績:3.2ヶ月分	退職金	あり(勤続2年以上)	
昇 給	あり(原則毎年10月) ※前年度昇給額:1,000円～			
そ の 他	・応募前に施設見学を希望される方はお気軽にお問合せ下さい。 ・当院での保険診療費負担分を補助します(外来30,000円・入院50,000円まで)。 ・ユニフォームは上下5着ずつ貸与(クリーニング含む)。 ・マイカー通勤可能です。敷地内に職員専用無料駐車場があります。			