



求人番号

23040-5695241

事業所番号

2304-440900-2

受付年月日 令和6年5月1日

紹介期限日 令和6年7月31日

# 求人票 (パートタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	B56	M65	Z54	

就業地住所

愛知県豊橋市

職業分類

024-07

産業分類

831	病院
-----	----

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

## 1 求人事業所

事業所名	シャカイイリヨウホウジン メイヨウカイ 社会医療法人 明陽会
所在地	〒441-8029 愛知県豊橋市羽根井本町134番地 ホームページ <a href="http://www.meiyokai.or.jp/">http://www.meiyokai.or.jp/</a>

## 2 仕事内容

職種	言語聴覚士
仕事内容	回復期リハビリテーション病棟におけるリハビリ業務、他 通所リハビリの実施、他 【変更範囲：法人の定める業務】 ◇ハローワークの紹介状が必要です。
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 なし 正社員登用の実績（過去3年間）
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 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ヶ月未満） ～ 令和7年3月15日 契約更新の可能性 あり（条件付きで更新あり） 契約更新の条件 ・契約更新は勤務成績等の評価による

就業場所	〒440-0855 愛知県豊橋市東小池町62-1 第二成田記念病院 豊橋鉄道渥美線 小池駅 から 徒歩10分
就業内容	受動喫煙対策 その他 敷地内禁煙
マイ通勤	可 駐車場 あり
転勤可能性	あり 転勤範囲 法人内各施設、市内2km内
年齢	不問 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
必要スキル	
必要な免許・資格	作業療法士 必須 普通自動車運転免許 必須
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件

## 3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	1,035円 ~ 1,500円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,035円 ~ 1,500円
手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当付記事項	・経験年数考慮 ・賞与支給制度あり (週平均労働数による) ・経験年数3年以上、その他要件を満たした方は時給1500円 (昇給なし) ・経験年数3年未満の方は法人規定により算定
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 50,000円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 15日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 0円 ~ 5円 (前年度実績)
賞与	あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与金額 0円 ~ 100,000円 (前年度実績)



23040-5695241

事業所番号



2304-440900-2 (2/2)

事業所名	社会医療法人 明陽会
------	------------

## 求人票 (パートタイム)

## 4 労働時間

就業時間	(1) ~ (2) ~ (3) ~ 又は 08時 30分 ~ 17時 30分 の間の 4時間 以上 就業時間に関する特記事項 就業時間・休日 応相談
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等
休憩時間	60分 週所定労働日数 週5日 程度
休日等	日 その他 週休二日制 その他 ・雇用契約による ・特別有給休暇あり

## 5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 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 世帯用 あり	職員寮 (ワンルーム他。バス・トイレ・キッチン・エアコン完備)	
利用可能託児施設	あり 託児施設に関する特記事項 4歳未満【夜勤者優先】所在地：豊橋市羽根井本町		

## 6 会社の情報

企業情報	従業員数 1,073人 就業場所 171人 (うち女性 123人) (うちパート 13人)	設立年 昭和26年 資本金 労働組合 なし	
事業内容	医療業・・・病院、健康管理センター、透析センター、陽子線治療センター、介護老人保健施設、居宅介護支援事業、訪問看護・介護ステーション、看護専門学校。		
会社の特長	救急医療・高齢化対策として、老人保健・医療・福祉に力を入れています。福利厚生として、各種行事・サークル活動有、職員がはたらくやすい職場を目指しています。		
役員/代表者名	理事長 成田 真	法人番号 5180305002371	
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり	
	職務給制度 あり	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

- ・雇用契約期間(採用日~3/15)満了後、1年契約更新
- ・事前連絡の上、応募書類を就業場所の担当者宛に郵送又は持参して下さい。書類選考の結果、面接日の連絡をします。
- ・就業時間・勤務日数により加入保険が異なります。
- ・有給は法定どおり
- ・休憩時間は就業時間によって異なります。
- ・通勤手当は自宅からの直線距離が2km以上の方が支給対象

- ◆採用時期：こだわらない
- ◆制服：有
- ◆業務上、車の使用：有(社用車)
- ◆マイカー通勤可 駐車場：有 有料

## 7 選考等

採用人数	2人	募集理由	
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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 7日以内 面接後 14日以内		
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	〒440-0855 愛知県豊橋市東小池町62-1 第二成田記念病院 豊橋鉄道渥美線 小池駅 から 徒歩10分		
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 <del>マイカー</del> [その他 資格免許(写)] 送付方法 <del>Eメール</del> 郵送 [面接7日前までに持参 求職者マイページ] 郵送の送付場所 〒440-0855 愛知県豊橋市東小池町62-1 第二成田記念病院 応募書類の返戻 選考後は返却		
	選考に関する特記事項 適性検査		
担当者	事務長 ハヤザキ 早崎 電話番号 0532-51-5666 内線 ( ) FAX 0532-55-0660 Eメール		