

求人番号

31020- 6288941

事業所番号

3102-614214-4

受付年月日 令和6年5月9日

紹介期限日 令和6年7月31日

求人票（フルタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

Y12

B41

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所

鳥取県境港市

職業分類

024-07

産業分類

831 病院

1 求人事業所

事業所名

トットリケンサイセイカイサイカイミナトソウゴウビョウイン
鳥取県済生会境港総合病院

所在地

〒 684-8555
鳥取県境港市米川町 4 4

ホームページ

http://www.sakaiminato-saiseikai.jp

2 仕事内容

職種

言語聴覚士

仕事内容

病院、介護老人保健施設でのリハビリ

(変更範囲：変更なし)

雇用形態

正社員
正社員以外の名称

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

雇用期間の定めなし
契約更新の条件

就業場所

〒 684-8555
鳥取県境港市米川町 4 4
境港総合病院又は併設老人保健施設

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤

可
駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
6 0 歳定年制のため

学歴

必須 専修学校以上

必要経験

必要な経験・知識・技能等 あれば尚可
経験者優遇

必要スキル

必要免許・資格

言語聴覚士 必須

試用期間

試用期間なし 期間
試用期間中の労働条件

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

176,100 円 ~ 223,400 円

※ (固定残業代がある場合は a + b + c)

基本給 (月額平均) 又は時間額

176,100 円 ~ 223,400 円

月平均労働日数 (20.0 日)

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 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

賃形態金等

月給 円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給 (上限あり) 月額 50,100 円

賃締切金日

固定 (月末)

賃支払金日

固定 (月末以外) 当月 21 日

昇給

あり (前年度実績 あり)
金額 1月あたり 円 ~ 6,700 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)
賞与月数 計 4.10ヶ月分 (前年度実績)

事業所名

鳥取県済生会境港総合病院

求人票（フルタイム）

求人番号

31020- 6288941

事業所番号

3102-614214-4 （2／2）

4 労働時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 17時 15分

(2) ~

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

時間外労働時間

時間外労働あり 月平均 10 時間

36協定における特別条項 あり

特別な事情・期間等

医療技術業務、服薬指導、持参薬調査、入院患者・救急患者・病状急変患者の調剤、検査等

休憩時間

60分

年間休日数

125日

休日等

土 日 祝日 その他

週休二日制 毎 週

年末年始 12／29～1／3

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 64,000人

就業場所 360人

(うち女性 272人)

(うちパート 82人)

設立年 明治44年

資本金

労働組合 あり

事業内容

病院、老人保健施設等

FAX 済生会病院0859-42-3165

はまかせ 0859-47-0890

会社の特長

地域社会の保健、医療の向上、福祉の増進に努め、信頼される病院をめざし運営している。又、地域ケアセンターを併設し、老人保健施設等を運営している。

役職／代表者名

病院長 佐々木 祐一郎

法人番号 3010405001696

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

なし

求人に関する特記事項

7 選考等

採用人数

1人

募集増員理由

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 10日以内 面接後 10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 その他

日時

随時

選考場所

〒 684-8555

鳥取県境港市米川町4 4

馬場崎町駅 から 徒歩3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 その他

送付方法

郵送

求職者マイページ

郵送の送付場所

〒 684-8555

鳥取県境港市米川町4 4

応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

事務部

マツモト 松本

電話番号 0859-42-3190

FAX 0859-47-0890

Eメール hamakaze1@ion.ocn.ne.jp

内線（ ）