

求人番号

07010- 4067941

事業所番号

0701- 1453-6

受付年月日 令和6年3月6日

紹介期限日 令和6年5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	Z54			Y12	

オンライン自主応募不可

地方自治体のみ可

就業地住所	職業分類
福島県伊達市	024-07

産業分類	
831	病院

1 求人事業所

事業所名	コウエキザイダンホウジン ジンセンカイ 公益財団法人 仁泉会
所在地	〒 960-0596 福島県伊達市箱崎字東 2 3 番地 1
	ホームページ https://www.jinsenkai.or.jp/

2 仕事内容

職種	言語聴覚士（北福島医療センター）	
仕事内容	*「北福島医療センター」において、リハビリ部門の業務を行っていただきます。 ・急性期、回復期、医療療養の各病棟内でのリハビリテーション業務 ・外来でのリハビリテーション業務 ・医師や看護師などの医療チームとの診療に付帯する各種カンファレンス等 *業務の変更範囲：変更無し	
雇用形態	正社員 正社員以外の名称	
	正社員登用 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	雇用期間の定めなし 契約更新の条件	

就業場所	〒 960-0502 福島県伊達市箱崎字東 2 3 番地 1 北福島医療センター 福島交通 北福島医療センターバス停駅 から 徒歩0分		
	受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） ※敷地内禁煙		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	あり 転勤範囲 当法人内施設への異動可能性あり
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 60歳定年のため		
学歴	不問		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル			
必要な免許・資格	言語聴覚士 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 6ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当 (1/2)

賃金	月額 (a + b)	199,520 円 ~ 220,920 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	月平均労働日数（21.5 日） 189,520 円 ~ 210,920 円	
	特別	手当 10,000 円 ~ 10,000 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	
その他手当	*年齢・経験等を考慮し賃金を決定いたします *扶養手当（16,000~27,000円） ※その他各種手当あり *賃金の支払いは当月末です ■特別手当は資格手当として支給となります。		
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 27,000 円	
賃締切金日	固定（月末以外）	毎月 20 日	
賃支払金日	固定（月末）		
昇給	あり（前年度実績 あり）	昇給率 1.35% ~ 1.35%（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 2.95ヶ月分（前年度実績）	

事業所名

公益財団法人 仁泉会

求人票（フルタイム）

求人番号



07010- 4067941

事業所番号



0701- 1453-6 （2／2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 08時 30分 ～ 17時 30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 2時間
36協定における特別条項 あり
特別な事情・期間等
万が一緊急に業務が逼迫した際に1日7時間、年6回を限度に1ヶ月80時間、年間720時間までとする。

休憩時間

60分 年間休日数 107日

休日等

その他
週休二日制 その他
シフトによる ※入社3ヶ月後に有給休暇付与になります。付与日数は入職月により異なります。
6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 15 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 597人
就業場所 308人
（うち女性 237人）
（うちパート 39人）
設立年 昭和59年
資本金
労働組合 なし

事業内容

医療保健業 施設：北福島医療センター・保原中央クリニック・プライムケア桃花林・あぶくま訪問看護ステーション・あぶくまヘルパーステーション・あぶくまケアプランステーション他

会社の特長

” 医はになり” をモットーに北福島医療センターをはじめ、外来の各専門クリニック、介護老人保健施設などを通じて地域医療に貢献し、さらなる発展を目指します。

役員／代表者名

理事長 木村 秀夫
法人番号 3380005010301

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 なし

外国人雇用実績 なし U I J ターン歓迎

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 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 その他

日時

その他 後日連絡

選考場所

〒 960-0502
福島県伊達市箱崎字東23番地1
北福島医療センター
福島交通 北福島医療センターバス停駅 から 徒歩0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
〒 960-0596
福島県伊達市箱崎字東23番地1
応募書類の返戻 選考後は返却

選考に関する特記事項

筆記試験は、適性検査を行います。

担当者

公益財団法人仁泉会 総務部
採用担当者
電話番号 024-505-6010 内線（ ）
FAX 024-505-6012
Eメール

求人に関する特記事項

*見学可能です。ハローワークの窓口へお問い合わせください。