

求人番号

27020-24327241

事業所番号

2702-149603-4

受付年月日 令和6年4月9日

紹介期限日 令和6年6月30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

028

Z54

就業地住所

大阪府大阪市都島区

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

シャカイイリョウホウジン メイセイカイ
社会医療法人 明生会

所在地

〒 534-0024
大阪府大阪市都島区東野田町 2 丁目 4 - 8

ホームページ

http://www.meiseigrp.jp

2 仕事内容

職種

言語聴覚士

仕事内容

●外来・入院患者様の言語聴覚療養業務。
医療法人明生会グループの病院で業務をお願いします。
【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

事業所所在地と同じ
〒 534-0024
大阪府大阪市都島区東野田町 2 丁目 4 - 8
京阪・JR・大阪メトロ長堀鶴見緑地線 京橋駅 から 徒歩2分

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤

不可

転可勤能の性

あり 転勤範囲
都島区内・東成区内の病院

年齢

年齢制限 あり（39歳以下）
年齢制限該当事由 キャリア形成
長期勤続によるキャリア形成を図る為

学歴

不問

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

言語聴覚士 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)

月額 (a + b)

275,000 円 ~ 333,340 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

176,000 円 ~ 210,000 円

月平均労働日数 (20.4 日)

職務

手当 99,000 円 ~ 123,340 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

手当

円 ~ 円

なし (円 ~ 円)

固定残業代に関する特記事項

職務手当は年棒に含む
年棒 ÷ 12 で計算

賃形態金等

年俸制 3,300,000 円 ~ 4,000,000 円
その他内容

通手勤当

実費支給 (上限あり) 月額 17,000 円

賃締切金日

固定 (月末)

賃支払金日

その他
月末の前日

昇給

なし

賞与

なし 年 回 (前年度実績)

事業所名

社会医療法人 明生会

求人票（フルタイム）

求人番号



27020-24327241

事業所番号



2702-149603-4 （2 / 2）

4 労働時間

就業時間

変形労働時間制（1ヶ月単位）
（1） 09時 00分 ～ 17時 00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

時間外労働なし 月平均 時間
36協定における特別条項 あり
特別な事情・期間等
患者容体急変等緊急対応業務が生じた場合、年6回を限度として1ヶ月90時間、1年720時間まで延長することがあります。

休憩時間

60分

年間休日数

120日

休日等

その他
週休二日制 毎 週
月10日休み
シフト制
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 720人
就業場所 360人
（うち女性 250人）
（うちパート 140人）

設立年 昭和53年
資本金
労働組合 なし

事業内容

大阪市都島区を中心に救急医療や最新の検査機器で患者様の治療にあたっております。また生活面においてもまったく新しいスタイルで複合的に患者様のバックアップを行っております。

会社の特長

地域に根ざし、住民の皆様の医療・福祉に貢献すると同時に常に倫理を礎とし、医療を推進してまいります。

役員／代表者名

理事長 佐藤 利行

法人番号 8120005005652

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 なし

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

*応募にはハローワークの紹介状が必要です。

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

即決 書類選考結果通知 面接選考結果通知 その他
書類到着後 1日以内 面接後 7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

随時

選考場所

〒 534-0024
大阪府大阪市都島区東野田町 2 丁目 4 － 8
京阪・JR・大阪メトロ長堀鶴見緑地線 京橋駅 から 徒歩2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 面接時に持参

郵送の送付場所
〒

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

リハビリ室

安藤
電話番号 06-6353-3121 内線（222 ）
FAX 06-6358-1215
Eメール