

求人番号

27160- 1742441

事業所番号

2716-911063-5

1 求人事業所

事業所名	イリヨウホウジン ハクガカイ タキタニ ビョウイン 医療法人 博我会 滝谷病院
所在地	〒 586-0006 大阪府河内長野市松ヶ丘中町 1 4 5 3 ホームページ http://www.takitani-hp.jp

2 仕事内容

職種	言語聴覚士（ST）
仕事内容	*医療療養型・障害者病棟にて、リハビリテーション業務全般を担当していただきます。 ・病棟でのリハビリテーション業務 ・その他付随する業務 ◇職場見学歓迎いたします◇ ☆未経験の方、ブランクありの方 応募お待ちしております☆
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

受付年月日 令和6年3月11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		P23		Z54		A00

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可

就業地住所

大阪府河内長野市

職業分類

024-07

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

月額（a+b）		212,000 円 ～ 345,000 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 （a） 給 額 の 手 当 （b） に 支 払 わ れ る 手 当 （c） 固 定 残 業 代 （d） そ の 他 手 当 付 記 事 項	基本給（月額平均）又は時間額 145,000 円 ～ 220,000 円		月平均労働日数（22.1 日）
	業務	手当	16,000 円 ～ 25,000 円
	資格	手当	30,000 円 ～ 30,000 円
	調整	手当	21,000 円 ～ 70,000 円
		手当	円 ～ 円
なし（円 ～ 円） 固定残業代に関する特記事項			
責任手当0円～30,000円			
賃形態金等	月給 円 ～ 円 その他内容		
通手動当	実費支給（上限あり） 月額 25,000 円		
賃締切金日	固定（月末以外） 毎月 15 日		
賃支払金日	固定（月末以外） 当月 28 日		
昇給	あり（前年度実績 あり） 金額 1月あたり 1,000 円 ～ 3,000 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 3.00ヶ月分（前年度実績）		

求人票（フルタイム）

求人番号

27160- 1742441

事業所番号

2716-911063-5 （2／2）

事業所名	医療法人 博我会 滝谷病院
------	---------------

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） 09時 00分 ～ 12時 30分 （3） ～ 又は ～ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 〔（2）土曜日（休憩なし）〕
	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 年間休日数 99日

休日等	日 祝日 その他 週休二日制 その他 シフト制 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日
-----	---

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生	退職金共済	退職金制度
	財形 その他（ ）	未加入	あり （勤続 3年以上）
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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし （一律 60歳） （上限 65歳まで）			
入居可能住宅	単身用 あり 世帯用 あり 〔 〕		
利用可能託児施設 なし 〔託児施設に関する特記事項〕			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 297人 就業場所 73人 （うち女性 60人） （うちパート 16人）	設立年 昭和28年 資本金 労働組合 なし
	事業内容 医療療養型病床36床・障害者病棟57床 雇用保険適用事業所番号：2711-031015-2	
会社の特長	私たちは患者様との心のふれあいを大切に、 真心かよう医療を実践したいと考えています。	
役職／ 代表者名	理事長 山岡 久泰	法人番号 4120105000210
就業規則	フルタイム あり パートタイム あり	
職務給制度 なし 復職制度 なし		
育児休業 あり 介護休業 なし 看護休暇 なし 取得実績 取得実績 取得実績		
外国人雇用実績 なし		

求人に関する特記事項
*マイカー通勤について 駐車場代の自己負担額：上限月7,000円 距離に応じて通勤手当の支給あり
*60歳以上で応募希望される方は、事前に電話でお問い合わせ下さい。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由 新規事業所設立
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 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	その他〔後日連絡〕	
選考場所	〒586-0006 大阪府河内長野市松ヶ丘中町1453 南海高野線 滝谷駅 から 徒歩5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 マイカーカード 〔その他〕	
	送付方法 マイカー 郵送 求職者マイページ 〔 〕	
	郵送の送付場所 〒543-0032 大阪市天王寺区細工谷1-1-15 HAKUGAビル401 医療法人博我会 採用担当	
	応募書類の返戻 選考後は返却	
〔選考に関する特記事項 ハローワークからの電話連絡の上、応募書類を送付してください。 書類選考後、ご連絡いたします。〕		
担当者	統括事務局 サイオウタントウシャ 採用担当者 電話番号 06-6796-8156 内線（ ） FAX 06-6796-8157 Eメール	