

求人番号

46060- 1002541

事業所番号

4606-100430-7

1 求人事業所

事業所名	イデキクシキノシイシカイリツノウシンケイガセンター いちき串木野市医師会立脳神経外科センター
所在地	〒 896-0078 鹿児島県いちき串木野市生福5391-3 ホームページ

2 仕事内容

職種	言語聴覚士
仕事内容	○入院患者のリハビリ *回復期リハビリ病棟又は一般病棟勤務 *病床数 64床 *就業時間8:30~17:30の間の4~8時間勤務(6~8時間勤務の場合、休憩60分あり) *就業日数・就業時間は応相談 *1ターン・Uターンの方歓迎
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称 正社員登用 あり 正社員登用の実績(過去3年間) 1名(他職種含む)
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14日

紹介期限日 令和6年5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	

オンライン自主応募不可
地方自治体のみ可

就業地住所

鹿児島県いちき串木野市

職業分類

024-07

産業分類

831	病院
-----	----

3 賃金・手当

(1/2)

時間額(a+b)	1,300円 ~ 1,550円
※(固定残業代がある場合はa+b+c)	
基本給(時間換算額)	1,300円 ~ 1,550円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
なし(円 ~ 円)	
固定残業代	固定残業代に関する特記事項
その他手当(付記事項)	*保育料補助手当 4,000円上限 *住宅手当 20,000円上限 (各種手当では規定による)
賃形態金等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手動当	実費支給(上限あり) 月額 15,000円
賃締切金日	固定(月末)
賃支払金日	固定(月末以外) 翌月 10日
昇給	なし
賞与	なし 年 回(前年度実績)

求人票（パートタイム）



事業所名	いちき串木野市医師会立脳神経外科センター
------	----------------------

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 * 8 : 3 0 ~ 1 7 : 3 0 の間の4 ~ 8 時間勤務 * 6 ~ 8 時間勤務の場合は 6 0 分休憩あり * 就業日数・就業時間は応相談 * シフト制			
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	0分	週所定労働日数	週3日 ~ 週5日	労働日数について 相談可
休日等	その他 週休二日制 毎 週 * 病院勤務表による * 年次有給休暇：法定通り（就業日数により異なる 5 日 ~ 1 0 日） 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5 日			

6 会社の情報

企業情報	従業員数	138人	設立年	昭和62年
	就業場所 (うち女性 95人) (うちパート 15人)		資本金	
	労働組合	なし		
事業内容	脳神経外科医業 脳神経外科専門病院（日置地区唯一） 病床：6 4 床			
会社の特長	急性期から回復期まで、地域住民の方が求める安全で信頼される医療を目指しています。又新人からベテランまでスタッフを大切にしています。			
役職／代表者名	院長 石丸 浩一	法人番号 9340005003773		
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		U I J ターン歓迎		

求人に関する特記事項

*施設見学も可能です。事前に連絡をください。
*雇用保険・社会保険については、条件を満たした場合加入します。
*事前に履歴書（写真貼付）・紹介状を所在地宛へ郵送又は持参下さい。書類選考後、面接日時を連絡します。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
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 その他 即決 書類到着後 7日以内 面接後 5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	その他〔後日連絡〕		
選考場所	〒 896-0078 鹿児島県いちき串木野市生福 5 3 9 1 - 3 いちき串木野市医師会立脳神経外科センター		
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 自己申告書 その他		
	送付方法 Eメール 郵送 持参可 求職者マイページ		
	郵送の送付場所 〒 896-0078 鹿児島県いちき串木野市生福 5 3 9 1 - 3 いちき串木野市医師会立脳神経外科センター		
	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	事務長・総務係 シムラ マツダ 志村・松田 電話番号 0996-33-5200 内線（ ） FAX 0996-33-6671 Eメール		