



求人番号 47050-1754611 事業所番号 4705-100832-0

受付年月日 令和3年8月2日 紹介期限日 令和3年10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, Z77

就業地住所: 沖縄県石垣市
職業分類: 146-02

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

産業分類: 831 病院

1 求人事業所

事業所名: イリョウホウジン ジョウゼンカイ カリユシビョウイン
医療法人 上善会 かりゆし病院
所在地: 〒907-0024 沖縄県石垣市字新川2124番地

2 仕事内容

職種: 言語聴覚士
仕事内容: ◇医師の指示のもとで、脳梗塞や失語症、術後の計算や文字が読めなくなったり、声帯の切除による発声の訓練などのリハビリテーション。
雇用形態: 正社員以外
派遣負・等: 就業形態 派遣・請負ではない

就業場所: 事業所所在地と同じ
〒907-0024 沖縄県石垣市字新川2124番地
マイ通勤: 可
年齢: 不問
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
必要免許・資格: 言語聴覚士 必須

3 賃金・手当 (1/2)

月額(a+b): 316,667円 ~ 350,000円
基本給(月額平均)又は時間額: 316,667円 ~ 350,000円
賞状金等: 年俸制 3,800,000円 ~ 4,200,000円
賞与: なし



事業所名	医療法人 上善会 かりゆし病院
------	-----------------

求人票 (フルタイム)

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 107日
休日等	その他 週休二日制 その他 *シフト制/月9日休み 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 財形 その他 ()	退職金共済 未加入	退職金制度 なし
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 なし 再雇用制度 なし 勤務延長 なし		
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 302人 就業場所 230人 (うち女性 156人) (うちパート 42人)	設立年 平成10年 資本金 1億4,000万円 労働組合 なし
事業内容	医療業 (内科・消化器科・呼吸器科・循環器科・神経内科・リハビリテーション科・健診センター) 病床数は110床 (一般病棟22床、療養型病棟44床、回復期リハビリテーション病棟44床)	
会社の特長	八重山圏域で唯一の回復期リハビリテーション病棟と療養病棟を有し、地域に根ざした保健・医療・介護サービスを提供致します。	
役員/代表者名	院長 境田 康二	法人番号 9360005003656
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		

求人に関する特記事項

※評価等により昇給あり。
※無料駐車場あり。

《福利厚生》
*日本ACLS協会のBLS/ACLSプロバイダーを院内研修にて取得可能。
*釣り大会、秋祭り、忘年会のイベントが多数あります。

【応募方法】先に履歴書・紹介状を郵送 (又は) 持参ください。後日、応募者の方全員へ面接日時のご連絡をいたします。
(書類選考ではありません)
※応募者が多数いる場合は、書類の提出が遅れると選考対象から外れることがありますのでご注意ください。

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	書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 日以内 面接後 7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 Eメール	その他
日時	その他 [日程調整後]	
選考場所	〒907-0024 沖縄県石垣市字新川2124番地	
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 必要 [その他]	
	送付方法 Eメール 郵送 [郵送又は持参] 求職者マイページ	
	郵送の送付場所 〒907-0024 沖縄県石垣市字新川2124番地	
	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 総務課長 インガキ トヨカワ 石垣 豊川 電話番号 0980-83-5600 内線 () FAX 0980-88-7575 Eメール	