

# 募集要項

|      |      |            |
|------|------|------------|
| 募集職種 | 職 種  | 言語聴覚士（正職員） |
|      | 求人数  | 1名         |
|      | 採用時期 | 令和9年4月1日   |
|      | 職務内容 | 言語聴覚士業務全般  |
|      | 職員数  | 8人（正職員）    |

|     |             |   |
|-----|-------------|---|
| 勤務地 | ふりがな<br>名 称 | あいちけんこうせいのうぎょうきょうどうくみあいれんごうかいかいなんびょういん<br>愛知県厚生農業協同組合連合会 海南病院   |
|     | 所在地         | 〒498-8502 愛知県弥富市前ヶ須町南本田396番地（近鉄弥富駅 徒歩10分）   |
|     | 代表者         | 病院長 奥村 明彦   |
|     | 施設概要        | 診療科：31科<br>内科、呼吸器内科、循環器内科、消化器内科、糖尿病・内分泌内科、腎臓内科、血液内科、脳神経内科、老年内科、緩和ケア内科、腫瘍内科、精神科、小児科、外科、乳腺・内分泌外科、整形外科、形成外科、脳神経外科、心臓血管外科、皮膚科、泌尿器科、産婦人科、眼科、耳鼻いんこう科、放射線科、麻酔科、リウマチ科、リハビリテーション科、歯科口腔外科、救急科、病理診断科<br>病床数：540床（感染症病床6床を含む） |

| 給 与<br>(新採用者)                              | 賃金形態  | 本俸      | 調整手当  | 初任給調整手当 | その他処遇改善手当 | 合計      |
|--|---|---------|---|---------|-----------|---------|
|  | 月給（大卒4年）  | 176,800 | 14,144  | 45,000  | 20,000    | 255,944 |
|  | 月給（短大3年）  | 170,100 | 13,608  | 45,000  | 20,000    | 248,708 |
| ※既卒者は経験年数により加算あり<br>※既卒者は3ヶ月（最大6ヶ月）の試用期間あり |   |         |   |         |           |         |
| 諸手当  | 【該当勤務に支給】超過勤務手当<br>【該当職員に支給】通勤手当、住居手当、子ども手当     |         |   |         |           |         |
| 賞 与  | 年3回（6月 2.0ヶ月、12月 2.0ヶ月、3月 経営成績による）              |         |   |         |           |         |
| 昇給制度                                       | 定期昇給年1回。ただし、採用年度の定期昇給は無し                        |         |   |         |           |         |
| 法定福利                                       | 健康保険（愛知県農協健康保険組合）、厚生年金、雇用保険、労災保険                |         |   |         |           |         |
| 勤務時間                                       | 8：30～17：00（休憩50分）<br>※超過勤務、休日振替出勤有り             | 休日      | 土日祝日 ※完全週休2日制<br>創立記念日（8/15）<br>年末年始（12/30～1/3） |         |           |         |
| 宿 舎  | なし  | 休暇      | 年次有給休暇、子の看護休暇、介護休暇、結婚休暇、忌引休暇等                   |         |           |         |
| 被 服  | 制服貸与（無料）  |         |   |         |           |         |
| その他  | 退職金制度、院内預金制度、貸付金制度、選択制DC、福利厚生サービス（ベネフィットステーション） |         |   |         |           |         |

|           |   |                           |  |  |  |  |
|-----------|---|---------------------------|--|--|--|--|
| 応募資格・選考要領 | 応募資格  | 言語聴覚士資格取得（予定）者            |  |  |  |  |
|           | 応募書類  | 当院指定の履歴書（HPよりダウンロード、写真貼付） |  |  |  |  |
|           |   | ▶ 新卒者：卒業（見込）証明書・成績証明書     |  |  |  |  |
|           |   | ▶ 既卒者：免許証の写し              |  |  |  |  |
|           | 受付期限  | 5月20日（水）必着 ※郵便もしくは持参      |  |  |  |  |
| 選考試験      | 1次試験<br>（海南病院）  | 5月27日（水）AM / 適正検査・面接試験    |  |  |  |  |
|           | 2次試験<br>（JA愛知厚生連本部）   | 6月18日（木） / 面接試験           |  |  |  |  |
| その他       | 応募に際して受付期限前の病院見学（平日午後）を必須とします。<br>病院見学を行った上で採用試験に進んでいただきます。 |                           |  |  |  |  |

|     |                              |
|-----|------------------------------|
| 連絡先 | 電話：（0567）65-2511             |
|     | 見学申込先、問い合わせ：リハビリテーション室長 大島 安 |
|     | 応募書類送付先：総務課                  |