

言語聴覚士（嘱託職員）障害者募集のご案内

- ◆ 募 集 人 員 1 名
- ◆ 採 用 予 定 日 随 時
- ◆ 資 格 障害者認定証をお持ちの方
言語聴覚士の免許をお持ちの方
- ◆ 業 務 言語聴覚士の業務全般
- ◆ 選 考 日 時 随 時
- ◆ 試 験 会 場 浜松労災病院 会議室
- ◆ 選 考 方 法 面 接
- ◆ 応 募 書 類 ①履歴書（市販のもので可）
②言語聴覚士免許証の写し
③障害者認定証の写し
④健康診断書
- ◆ 応 募 方 法 応募書類を下記応募先まで郵送又はご持参下さい
- ◆ 応 募 締 切 随時郵送受付します
- ◆ 応 募 先 〒430-8525
静岡県浜松市中央区将監町^{しょうげんちょう}25
浜松労災病院 総務課庶務係
- ◆ そ の 他 病院見学は随時実施しています。
希望日時等、下記問い合わせ先へご連絡下さい。
- ◆ 問 い 合 わ せ 先 総務課 担当:小野寺、伊藤、窪田
- ◆ メールアドレス soumuka@hamamatsuh.johas.go.jp
- ◆ 電話番号 053-462-1211

嘱託勤務条件

(令和5年4月1日現在)

① 給与 (時間給)	1,130円～1,730円 (経験年数に応じ加算)
② 昇給	当院規定による
③ 賞与	<一時金として支給> 2回 (6月・88,000円) (12月・89,000円) ※ 令和4年度実績 ※採用日により異なります。
④ 諸手当	時間外勤務手当、通勤手当 (55,000円限度)
⑤ 勤務時間	8:15～16:45 (月～金) ※勤務時間、勤務日については応相談
⑥ 休日休暇	土日、祝日、国民の祝日、年末年始 (12月29日～1月3日) 有給休暇 (半年後から付与。日数は採用月により異なります) その他特別休暇 (夏季休暇・結婚・忌引など)
⑦ 福利厚生	・健康保険組合 人間ドック等の費用補助・全国宿泊施設の宿泊費補助 (年間最高9,000円) など ・職員宿舍貸与 (単身者)
⑧ その他	・各種社会保険、厚生年金保険、確定型拠出年金
⑨ 連絡先	浜松労災病院 総務課 庶務係 小野寺、伊藤、窪田 〒430-8525 浜松市中央区将監町25 TEL 053-462-1211 http://www.hamamatsuh.johas.go.jp mailto: soumuka@hamamatsuh.johas.go.jp