

# 募 集 要 項（言語聴覚士）

令和7年度・令和8年4月採用

|                                 |                          |     |                                                                                                                                                                                               |                                            |                            |          |                                        |               |       |                                     |       |    |  |
|---------------------------------|--------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------|----------|----------------------------------------|---------------|-------|-------------------------------------|-------|----|--|
| 求<br>人<br>者                     | 事業所名                     |     | 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 あつみびょういん                                                                                                                                                        |                                            |                            |          |                                        |               |       |                                     |       |    |  |
|                                 |                          |     | 愛知県厚生農業協同組合連合会 渥美病院                                                                                                                                                                           |                                            |                            |          |                                        |               |       |                                     |       |    |  |
|                                 | 所在地                      |     | 〒441－3415 愛知県田原市神戸町赤石 1 番地 1                                                                                                                                                                  |                                            |                            |          |                                        |               |       |                                     |       |    |  |
|                                 | 連絡先                      |     | Tel：0531－22－2131 fax：0531－22－0284<br>Email：soumu-k@hp.atsumi.jaaikosei.or.jp                                                                                                                  |                                            |                            |          |                                        |               |       |                                     |       |    |  |
|                                 | 病院長                      |     | 吉田 昌弘                                                                                                                                                                                         |                                            | リハビリテーション室長                |          | 中井 智博                                  |               | 人事担当者 |                                     | 中島／樽谷 |    |  |
|                                 | 診療科                      |     | 内科、精神科、呼吸器内科、消化器内科、循環器内科、小児科、外科、整形外科、形成外科、脳神経外科<br>皮膚科、泌尿器科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科 全18科                                                                                            |                                            |                            |          |                                        |               |       |                                     |       |    |  |
|                                 | 病床数                      |     | 316床（急性期206床 地域包括ケア病床55床 療養病床55床）                                                                                                                                                             |                                            |                            |          |                                        |               |       |                                     |       |    |  |
|                                 | 付帯施設                     |     | JA愛知厚生連 あつみの郷（老人保健施設、生活支援ハウス、グループホーム、地域包括支援センター）                                                                                                                                              |                                            |                            |          |                                        |               |       |                                     |       |    |  |
| 求<br>人<br>内<br>容                | 職種                       |     |                                                                                                                                                                                               | 求人数                                        |                            | 職務内容     |                                        |               | 雇用形態  |                                     | 対象    |    |  |
|                                 | 言語聴覚士                    |     |                                                                                                                                                                                               | 若干名                                        |                            | 言語聴覚業務全般 |                                        |               | 正職員   |                                     | 新卒/既卒 |    |  |
|                                 | 常勤職員数                    |     | 4 5 5 名（うち、言語聴覚士 8 名） 令和7年4月現在                                                                                                                                                                |                                            |                            |          |                                        |               |       |                                     |       |    |  |
| 新<br>卒<br>者<br>給<br>与           | 大学卒                      | 基本給 |                                                                                                                                                                                               |                                            |                            |          |                                        | 賞与            |       | 昇給制度                                |       | 宿舍 |  |
|                                 |                          | 本俸  | 176,800 円                                                                                                                                                                                     | 既卒者は経歴換<br>算あり<br>大学卒以外はお<br>問い合わせくだ<br>さい |                            | R6年度実績   |                                        | 有             |       | 無                                   |       |    |  |
|                                 |                          | 調整  | 14,144 円                                                                                                                                                                                      |                                            |                            | 年間4.88ヶ月 |                                        | （2年目以降）       |       |                                     |       |    |  |
|                                 |                          | 精励  | 35,000 円                                                                                                                                                                                      |                                            |                            | 社会保険等    |                                        | 諸手当（支給要件あり）   |       |                                     |       |    |  |
|                                 |                          | 他   | 12,000 円                                                                                                                                                                                      |                                            |                            | 健保・年金    |                                        | 通勤・住居・勤続・子ども  |       |                                     |       |    |  |
|                                 |                          | 合計  | 237,944 円                                                                                                                                                                                     |                                            |                            | 雇用・労災 等  |                                        | 超過勤務・宿日直・精励 等 |       |                                     |       |    |  |
|                                 | 勤務時間                     |     | 宿日直                                                                                                                                                                                           |                                            | 休日                         |          | 休暇等                                    |               |       | 福利厚生                                |       |    |  |
|                                 | 平日8:30－17:00<br>週38時間20分 |     | 無                                                                                                                                                                                             |                                            | 土曜・日曜・祝日<br>8/15・12/30－1/3 |          | 年次有給休暇(初年度12日 2年目20日)<br>結婚・出産・育児・介護 等 |               |       | 制服貸与・職員食堂・医療費減免<br>職員貯金・DC制度・職員旅行 等 |       |    |  |
|                                 | 応募条件                     |     | ・ 言語聴覚士免許取得(見込)者<br>・ 事前の病院見学（必須） （リハビリテーション室へ事前に申し込みください）                                                                                                                                    |                                            |                            |          |                                        |               |       |                                     |       |    |  |
|                                 | 応募書類                     |     | ① 弊会指定の履歴書 ＊当院ホームページよりダウンロードください<br>② 卒業見込み証明書（新卒者） ③ 成績証明書（新卒者）<br>④ 免許写し（有資格者）                                                                                                              |                                            |                            |          |                                        |               |       |                                     |       |    |  |
| 応<br>募<br>・<br>選<br>考<br>要<br>領 | 送付先                      |     | 〒441－3415 愛知県田原市神戸町赤石 1 番地 1<br>愛知県厚生農業協同組合連合会 渥美病院 総務課 宛                                                                                                                                     |                                            |                            |          |                                        |               |       |                                     |       |    |  |
|                                 | 提出期限                     |     | 一次選考の 1 週間前                                                                                                                                                                                   |                                            |                            |          |                                        |               |       |                                     |       |    |  |
|                                 | 選考                       |     | 【第 1 回】一次選考（病院選考）令和 7 年 6 月 9 日（月）<br>二次選考（本部選考）令和 7 年 6 月 19 日（木）（一次選考合格者のみ）<br>【第 2 回】一次選考（病院選考）令和 7 年 8 月中旬頃<br>二次選考（本部選考）令和 7 年 9 月上旬頃 （一次選考合格者のみ）<br>※一次選考会場：渥美病院 二次選考会場：JA愛知厚生連本部（長久手市） |                                            |                            |          |                                        |               |       |                                     |       |    |  |