

令和元年度
職員募集要項
【正職員】言語聴覚士

福島赤十字病院 言語聴覚士募集要項

【1. 募集職種・人員】

言語聴覚士（正職員） 1名

【2. 採用予定日】

令和2年 4月 1日

【3. 就業場所】

福島赤十字病院（住所：福島県福島市八島町7番7号）

※平成31年1月に移転しました。

【4. 応募資格】

平成元年4月2日以降に生まれた方で、言語聴覚士の免許を有する方又は取得見込みの方。

なお、当院の採用試験に合格・内定した場合であっても、国家試験に不合格となった場合は、採用されません。

【5. 選考方法】

- (1) 第1次試験 書類選考・・・提出していただいた応募書類に基づく選考
- (2) 第2次試験 作文試験・・・職員として必要な論理性、表現力等についての記述式による筆記試験
面接試験・・・人物についての個人面接による試験

【6. 応募方法】

下記の書類に必要事項を記入の上、第1次締切日までに当院総務課へ郵送又は持参してください。（封筒表面には、朱書きで「言語聴覚士応募書類在中」と記載願います。）

なお、第1次試験合格者には、第2次試験当日の日程等を別途ご連絡します。

- ① 自筆履歴書（様式指定・写真貼付）
- ② 自己PR書（様式指定）
- ③ 健康状況申告書（様式指定）

※ ①,②,③は、当院ホームページより専用用紙をダウンロードしてご使用ください。

- ④ 成績証明書
- ⑤ 最終学校卒業見込み証明書（経験者（既卒者）は卒業証明書）
- ⑥ 言語聴覚士免許証の写し（資格所有の方）
- ⑦ 健康診断書（以下の項目をすべて診断のこと） **※過去1年以内に実施のもの**

診察・身長・体重・視力・聴力（オーディオメーター）・胸部X線撮影
血圧・貧血（血色素量・赤血球数）・血糖・心電図・尿（糖・蛋白）
肝機能（GOT・GPT・γ-GTP）・血中脂質（HDL-C・LDL-C・TG）

※なお、感染症検査は、採用後に実施していただきます。

【7. 試 験 日】

第1次締切日：令和元年 8月16日（金）

第2次試験日：令和元年 8月24日（土）

※試験日当日の日程については、応募者へ別途連絡いたします。

【8. 試 験 場】

福島赤十字病院 1階 試験会場 （住所：福島県福島市八島町7番7号）

【9. 処 遇 等】

- ① 基本給 日本赤十字社職員給与要綱（国家公務員給与に準ずる）による
（月給） ※平成30年度実績
言語聴覚士（大学4年制卒）
【1年目】199,400円／【5年目】224,100円
言語聴覚士（3年制養成機関卒）
【1年目】183,200円／【5年目】205,400円
※経験者（既卒者）には、経験年数を換算基準により加算します。
- ② 諸手当 通勤手当 最高支給限度額55,000円（1ヵ月）※交通機関等利用の場合
住居手当 最高支給限度額28,500円（1ヵ月）※賃貸契約の場合
特殊勤務手当、時間外手当 等
- ③ 昇給 年1回（4月）
- ④ 賞与 年2回（6月・12月）※平成30年度実績：3.525ヶ月分支給
- ⑤ 休日 土・日・祝祭日・創立記念日（5月1日）
年末年始（12月29日～1月3日）
※業務上、休日に勤務した者については、別の日に休日を与える
- ⑥ 休暇 年次有給休暇 21日（初年は15日。21日を上限に翌年へ繰り越しあり。）
特別有給休暇（結婚、忌服、夏季休暇3日、永年勤続、子の看護等）
産前産後休暇（前7週、後8週）
- ⑦ 退職金 日本赤十字社職員退職一時給与金等支給規程による（勤続1年以上）
- ⑧ 勤務形態 週休2日制
勤務時間：日勤 8時30分～17時
- ⑨ 福利厚生 各種社会保険（健康・厚生年金・雇用・労災）
日赤企業年金基金・介護休業・育児休業（※1）
育児短時間勤務制度・全社的福利厚生事業（※2）
（※1）給与要綱により育児休業期間中（1歳に達する日まで）給与3割支給
（※2）慶弔見舞金、永年勤続記念品（10年、20年及び30年勤務）、他
- ⑩ 試用期間 あり（3ヶ月）

【10. 応募書類提出先・お問い合わせ窓口】

〒960-8530 福島県福島市八島町7番7号 福島赤十字病院 総務課 人事係
Tel (024) 534-6101 Fax (024) 531-1721
URL <http://www.fukushima-med-jrc.jp>

病院の所在地



JR 福島駅東口から (約 3.5km)

*国道4号 福島赤十字病院前 の交差点からお入りください。

ACCESS

●タクシー 約7分

●バス 福島駅東口発 4号線沿「日赤前」バス停下車(伊達・藤田・梁川・掛田方面行き) 約10分
 福島駅東口発 「東浜町経由福島赤十字病院線」(当院が始発・終点) 約17分

住所 〒 960-8530 福島市八島町7番7号
 電話 (024) 534-6101 (代表)
 FAX (024) 531-1721
 URL <http://www.fukushima-med-jrc.jp>