



求人番号

47010-36093931

事業所番号

4701-613372-4

受付年月日 令和5年12月26日

紹介期限日 令和6年2月29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	Y12	Z54	Z77	

就業地住所

沖縄県島尻郡南風原町

職業分類

024-07

産業分類

832	一般診療所
-----	-------

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不可

## 1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジン アイサンカイ 医療法人 愛燦会
所在地	〒901-1105 沖縄県南風原町新川215-3 ホームページ <a href="https://prop.kids-site.net/index.html">https://prop.kids-site.net/index.html</a>

## 2 仕事内容

職種	言語聴覚士
仕事内容	発達障害、てんかんを持つ子どもを対象にした小児神経科専門のクリニックです。医師と専門知識を持ったスタッフが予約制にて診療、対応をしております。
雇用形態	正社員 正社員以外の名称
派遣・請負・等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めなし 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒901-1105 沖縄県南風原町新川215-3 発達・神経クリニックプロップ		
受動喫煙対策	あり (屋内禁煙)		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	年齢制限 あり (59歳以下) 年齢制限該当事由 定年を上限 定年を上限として		
学歴	必須 専修学校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要PCスキル	ワード、エクセル等の入力		
必要な免許・資格	言語聴覚士 必須 普通自動車運転免許 必須		
試用期間	試用期間あり 期間 3カ月 試用期間中の労働条件 同条件		

## 3 賃金・手当

(1/2)

月額 (a+b)	170,000円 ~ 260,000円	
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)		
基本給 (a)	基本給 (月額平均) 又は時間額	月平均労働日数 (21.6日)
給付額 (b)	160,000円 ~ 250,000円	
賃金	資格手当 10,000円 ~ 10,000円	
	手当 円 ~ 円	
	手当 円 ~ 円	
	手当 円 ~ 円	
固定残業代 (c)	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項	
その他手当付記事項 (d)		
賃形態等	月給	円 ~ 円
	その他内容	
通手勤当	一定額	月額 5,000円
賃締切日	固定 (月末以外)	毎月 20日
賃支払日	固定 (月末以外)	当月 28日
昇給	あり (前年度実績 なし)	
賞与	あり (前年度実績 あり) 年2回 (前年度実績) 賞与月数 計 1.50ヶ月分 (前年度実績)	



47010-36093931

事業所番号



4701-613372-4 (2/2)

事業所名	医療法人 愛燦会
------	----------

## 求人票 (フルタイム)

## 4 労働時間

就業時間	(1) 09時 00分 ~ 18時 00分 (2) 09時 00分 ~ 13時 00分 (3) ~ 又は 09時 00分 ~ 18時 00分 の間の 4時間 就業時間に関する特記事項 (1) 平日 (2) 祝日のある週の土曜日(休憩なし) ※週4 0時間、祝日のある週は3 2時間勤務。
------	--

時間外労働時間	時間外労働あり 月平均 4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	105日
------	-----	-------	------

休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 祝日のある週は祝日と日曜日の休みです。 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 <del>公災</del> 健康 厚生 財形 <del>その他</del>	退職金共済	退職金制度
		未加入	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 あり 再雇用制度 あり 勤務延長 なし (一律 60歳) (上限 65歳まで)		
入居可能住宅	単身用 <del>あり</del> 世帯用 <del>あり</del>		
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 17人 就業場所 17人 (うち女性 13人) (うちパート 4人)	設立年 平成24年 資本金 労働組合 なし
事業内容	発達障害、てんかんなどを持つ子どもを対象とした小児神経科専門クリニックです。医師と専門的な知識をもったスタッフが予約制にて診療、対応しています。	
会社の特長	医療法人となる前から10年近く専門的な診療を行ってきました。スタッフにも疾病、障害を持つ小児の理解と対応について研修(内部)を行い、患者様により良い診療ができるよう努力しています。	
役員/代表者名	理事長 城間 直秀	法人番号 1360005004455
就業規則	フルタイム あり	パートタイム あり
	職務給制度 なし	復職制度 なし
育児休業取得実績	あり	介護休業取得実績 なし
		看護休暇取得実績 なし
外国人雇用実績	なし	

## 求人に関する特記事項

\*祝日のある週は8時間勤務3日、4時間勤務2日の週5日がメインですが、8時間勤務の週4日等も相談に応じます。

\*年次有給休暇は法定通り付与します。

\*疾患、障害を持つ子どもを理解し、事務だけでなく、柔軟に対応して下さる方を求めます。

\*専門職が多く、忙しい職場なので協調性、コミュニケーションをより必要とします。

\*マイカー通勤可(駐車場有)。

その他、上記以外の勤務条件の確認などございましたら、お気軽にご相談ください。

## 7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充
選考方法	書類選考	面接(予定 1回)	筆記試験 <del>その他</del>
結果通知	<del>即決</del> 書類選考結果通知 面接選考結果通知 書類到着後 7日以内 面接後 14日以内		<del>その他</del>
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送 電話 Eメール	<del>その他</del>
日時	随時		
選考場所	〒901-1105 沖縄県南風原町新川2 1 5 - 3		
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 <del>マイカー</del> <del>その他</del> 送付方法 Eメール 郵送 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒901-1105 沖縄県南風原町新川2 1 5 - 3 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄		
	選考に関する特記事項		
担当者	事務長 イノウエ 井上 電話番号 080-6488-9548 内線 ( ) FAX 098-987-0817 Eメール aisan_prop_inoue@yahoo.co.jp		