求 人 票

	事業所等 医療法人 回 生 会							
	名 称	リハビリテーションセンター 熊本回生会病院						
求								
人	所在地							
先		人事担当者氏名						
	代表者	理事長大橋浩太郎 事務局参与 石原 正剛			ΤE	L		
	資本金	8, 000万円	従業員数	353名		096-23	7-1133	
			基本給	, , , ,				
	採用人員	1名	調整手当 19,000円				間合計	
	7.4. T.T.		特殊手当 14,000円			4. 0ケ	月程度	
	職種	言語聴覚士	時間外勤務手当別途支給				. = =	
採	勤務地	務 地 熊本回生会病院	熊本県上益城郡嘉島町鯰1880		交通費			
						12, 皆勤手	000円迄	
用	試用期間	3ヶ月				-	-ョ 000円	
	14.77.771111	377				<u>J,</u>	0001	
条	業 務内突	 外来・病棟におけるリハビリテーション業務全般 昇給 年1回					在1回	
	未初门	平日8時30分~17時00分・週39.5時間						
件	勤務時間							
		 日曜・祝祭日・年末年始4日(以上は外来のみ。病棟勤務はシフト制)、夏休3日、誕生日休暇、リフレッシュ休暇						
	休 日	4週6休年間休日96日(病棟勤務は4週7休年間休日108日)						
	社会保険	健康保険・厚生年金・雇用保険・労災保険・熊本県病院企業年金基金						
申	提出書類	履歴書・卒業見込証明書・成績証明書・健康診断書						
込手								
持続	締切日	11月20日(木)						
	提出先	熊本県上益城郡嘉島町鯰1880 (医)回生会 熊本回生会病院 事務局宛						
試			=-+ EA 18 -r		= 5 50 1	_	14	
験方	試験期日	11月28日(金)14:00	試験場所	熊本回生会病院会議室	試験万法	面	接	
法	惟仁口	第 司甲目	* **	4 ш. I				
	携行品 章記用具 旅 費 無し (①) 無し (①) (①) 表表が対象、且 (②) 上の勤務者が対象、且 (②) 2 (3) といては (3 年以上の勤務者が対象、且 (3) 2 (4) 2 (4) といては (3 年以上の勤務者が対象、且 (3) 2 (4) 2 (4) といては (3 年以上の勤務者が対象、且 (3) 2 (4)							
	①返職金については3年以上の勤務者が対象、且つ60歳以降に年金・一時金で受け取れより(確定拠出年金制度導入)。 ②学会出張等多くの研修機会を提供し、自己研鑚をバックアップしています。							
摘	②子芸山張寺多への前に媛芸を提供し、自己前頭をパクノナックしていより。 ③病院内駐車場スペース300台(無料職員専用駐車場有り)							
要	④女子職員寮8室 院内保育所完備							
	※病院見学会11月8日·15日土曜日13:00							
	要予約⇒当院ホームページの新卒採用サイト内の所定申込にて予約ください。							
	NAME OF TAXABLE PARTY OF THE PROPERTY OF THE P							