



## 言語聴覚士募集要項（アルバイト）

|               |  |  |           |
|---------------|--|--|-----------|
| 病 院 名         | 社会福祉法人 <small>恩賜<br/>財団</small> 済生会支部神奈川県済生会<br>東神奈川リハビリテーション病院  | 技 師 長  | 山本 和子     |
| 所 在 地         | 〒221-0822 横浜市神奈川区西神奈川 1 丁目 13 番地 10<br><a href="http://higashikanagawa.saiseikai.or.jp">http://higashikanagawa.saiseikai.or.jp</a> |  |           |
| 勤 務 地         | 済生会神奈川県病院(横浜市神奈川区富家町 6-6)  |  |           |
| 募 集 職 種       | 言語聴覚士  | 募 集 人 数  | アルバイト 1 名 |
| 勤 務           | 時間 8 時 30 分～17 時 00 分(休憩 1 時間) 週 3 日以上<br>月曜日～日曜日<br>* 上記の範囲で勤務時間、勤務日(曜日)については応相談  |  |           |
| 休 暇           | 年次休暇 10 日(勤務日数、勤務時間、採用時期により変動あり)   |  |           |
| 給 与           | 時 給:1,600 円<br>時間外手当:8 時間以内は時給単価、8 時間超過の場合は時給単価 25%割増賃金支給<br>* 別途通勤費支給   |  |           |
| 福 利 厚 生       | 勤務状況により、雇用保険、労働者災害補償保険、厚生年金保険に該当する場合はそれぞれ保険に加入するものとする<br>弁当代補助あり(当院指定業者によるもの)  |  |           |
| 応 募 ・ 選 考 要 領 | 事 前 提 出 書 類  | <既卒者>写真付履歴書(メールアドレス付記)・免許証の写し<br>* 提出頂いた書類は、返却致しません。 |           |
|               | 選考方法   | ① 書類選考 ② 面接  |           |
| 病院見学          | 事前に希望日を総務課まで電話 又は メールにて予約下さい。<br>* 当院ホームページの問い合わせフォームも利用できます。  |  |           |
| 面接日           | 事前に、書類を送付下さい。書類選考後、通過者へは当方より連絡致します。<br>面接日は応募状況により随時実施   |  |           |
| 連絡先           | 電 話:045-324-3600 事務部総務課採用担当<br>E-mail :saiyou@higashikanagawa.saiseikai.or.jp  |  |           |
| 最 寄 駅         | JR 京浜東北線 東神奈川駅 徒歩 5 分 京浜急行本線 仲木戸駅 徒歩 7 分<br>東京急行 東横線 東白楽駅 徒歩 5 分   |  |           |