



獨協医科大学病院 求人票

令和3年12月21日

| | | | | | | | |
|---|---|---|---------------------|------|-------------------|-----|--------|
| フリガナ | ドクキョウイカダイガクビョウイン | | | フリガナ | クボタ ケイイチ | | |
| 病院名 | 獨協医科大学病院 http://www.dokkyomed.ac.jp/hosp-m/ | | | 病院長 | 窪田 敬一 | | |
| 所在地 | 〒321-0293 栃木県下都賀郡壬生町大字北小林880 | | | TEL | 0282-86-1111 (代表) | | |
| 交通機関 | 東武おもちゃのまち駅から徒歩15分 | | | | | | |
| 開院 | 昭和49年7月 | 職員数 | 3,178名 (令和3年5月1日現在) | | | | |
| 採用職種 | 言語聴覚士 | 募集人数 | 1名 | | | | |
| 勤務地 | 栃木県下都賀郡壬生町大字北小林880 | | | | | | |
| 勤務条件 | 就業時間 | 月曜～土曜 8:30～17:00 (休憩55分) ※4週8休制 | | | | | |
| | 休日 | 日曜、祝日、第3土曜日、年末年始 (12/29～1/3)、開学記念日 (4/23) | | | | | |
| | 有給休暇等 | 就職の年 | 2年目 | 3年目 | 4年目 | 5年目 | 6年目以降 |
| | | 15日 | 17日 | 19日 | 21日 | 23日 | 25日 |
| | 冠婚葬祭時に必要な特別休暇等あり、上記日数には5日間のフレックス休暇を含む | | | | | | |
| | 加入保険 | 私学事業団 (健康保険)、厚生年金、雇用保険、労災保険 | | | | | |
| | 給与 | 内訳 | 大学卒 | | 短大・専門学校(3年)卒 | | |
| | | 基本給 | 191,940円 | | 179,850円 | | |
| | | 加給手当 | 27,000円 | | 22,000円 | | |
| | | 月額(税込み) | 218,940円 | | 201,850円 | | R2年度実績 |
| ※加給手当は入職6か月後から支給いたします。 ※上記は新卒者の初任給につき経験者は本学規定により考慮いたします。 | | | | | | | |
| 賞与 | 年3回(基本給の5.3か月分)…令和2年度実績 | | | | | | |
| 昇給 | 年1回(4月) | | | | | | |
| 交通費 | 本学の規定に基づき支給(自動車通勤15,000円上限、電車通勤50,000円上限) | | | | | | |
| その他 | 住宅手当は月額10,000円支給(但し、独身者でアパート入居者等の支給条件あり) 退職金制度あり | | | | | | |
| 福利厚生 | 教職員寮"Dormitoryさくら"(ワンルームマンション型, 15畳) ※希望者多数の場合は抽選となります。 宿泊研修施設 | | | | | | |
| その他 | 育児休業制度、介護休業制度あり | | | | | | |
| 応募・選考要項 | 応募資格 | 言語聴覚士免許取得者 | | | | | |
| | 提出書類 | ①履歴書 ②最終学校卒業証明書 ※卒業証書コピー可 ③言語聴覚士免許証コピー | | | | | |
| | 応募方法 | 必要書類を下記送付先へ郵送してください | | | | | |
| | 応募締切 | 決定次第締切 ※応募書類不返却 | | | | | |
| | 書類送付先 | 〒321-0293 栃木県下都賀郡壬生町大字北小林880番地 獨協医科大学病院 庶務課職員係 宛「言語聴覚士(中途)応募書類在中」と記載 | | | | | |
| | 試験日 | 応募され次第決定 ※書類選考後本人へ通知(住所、携帯電話番号、E-mail等を履歴書に明記要) いたします | | | | | |
| | 選考方法 | 書類選考、筆記試験(小論文)、面接 | | | | | |
| | 雇用予定日 | 令和4年4月1日付 | | | | | |
| | 合否通知 | 本人へ連絡(試験後約2週間以内) | | | | | |
| 備考 | 以上、ご不明な点はお気軽に下記担当者までお問い合わせ下さい。 庶務課職員係 担当: 神永(カミカ) TEL 0282-87-2038 (直通) E-mail: syomuka@dokkyomed.ac.jp | | | | | | |