

# 求 人 票

|                       |             |   |
|-----------------------|-------------|---|
| 病<br>院<br>の<br>概<br>要 | 名 称         | 公立学校共済組合東海中央病院  |
|                       | 代 表 者       | 病院長 藤 原 道 隆   |
|                       | 所 在 地       | 〒504-8601 岐阜県各務原市蘇原東島町四丁目6番地2   |
|                       | 出願書類提出先     | 事務部 庶務課   |
|                       | 求 人 担 当     | 庶務課 河 原 夏 海   |
|                       | 経 営 母 体     | 共済組合類型の法人   |
|                       | 施 設 種 別     | 病 院   |
|                       | 診 療 科 目     | 内、神内、循内、呼内、消内、腎内、心内、緩内、内分泌内、小、外、消外、乳外、形外、整、脳外、皮、泌、産婦、眼、耳、リハ、放、麻、口腔、病理、精神、血内 |
|                       | 理 念         | 最高の誠意、最善の医療   |
|                       | 職 員 数       | 常勤490名、非常勤202名（令和7年4月1日現在）  |
|                       | 身 分         | 常勤職員  |
|                       | 就 業 時 間     | 8：30から17：15まで   |
|                       | 就 業 体 制     | 実働7時間45分  |
|                       | 休 日         | 週休2日制   |
|                       | 有 給 休 暇     | 年次休暇、開院記念休暇   |
|                       | 給 与 等       | 基本給 232,500円（大卒）224,900円（短大卒）<br>初任給調整手当、地域手当、超過勤務手当、通勤手当、扶養手当、住居手当等        |
| 賞 与                   | 年約4月分       |   |
| 退 職 金 制 度             | あり          |   |
| 選<br>考<br>条<br>件      | 採 用 対 象 者   | 言語聴覚士の資格を有している方、または令和8年3月卒業見込みで免許取得見込みの方 ※両方とも年齢30歳未満（令和8年3月末日時点）           |
|                       | 採 用 予 定 人 数 | 1名  |
|                       | 提 出 書 類     | 履歴書（写真貼付）、資格免許証の写し（有資格者のみ）<br>令和8年3月卒業見込の方は、卒業見込証明書、成績証明書を併せて提出             |
|                       | 施 設 見 学     | 随時受付（リハビリテーション科 言語聴覚士 今尾までお申込み下さい）<br>TEL：058-382-3101（代表）                  |
|                       | 選 考 試 験 内 容 | 書類選考、面接試験 <u>※事前に施設見学を受けて下さい。</u>   |
|                       | 申 込 期 間     | 令和7年8月22日（金）必着  |
|                       | 選 考 試 験 日   | 令和7年9月中旬を予定   |
|                       | 採 用 予 定 日   | 随時（令和8年3月卒業見込の方は令和8年4月1日）   |