

## 2023(令和 5)年度

### 医療法人 平谷こども発達クリニック 言語聴覚士募集要項

名称、所在地	医療法人平谷こども発達クリニック 〒918-8205 福井県福井市北四ツ居 2 丁目 1409 TEL:0776-54-9600 FAX:54-9610 E-mail:soumu@hiratani-c.jp	
採用職種、人員	言語聴覚士 若干名	
勤務部署	医療法人平谷こども発達クリニックおよびその関連施設 (自閉症スペクトラム、ADHD、ディスレクシアを中心とする学習障害、精神遅滞、構音障害をもつお子さんの療育・保護者相談等)	
採用時期	2023年4月1日	
募集条	学歴	指定養成校卒(卒業見込みも含む)
	免許・資格	言語聴覚士免許(取得見込み可。ただし、国家試験不合格の場合は採用を取り消します)
	年齢	不問(経験者を歓迎します)
待遇等	身分	正規職員
	勤務時間等	勤務時間…①9時から18時まで ②10時から19時まで 1日8時間 週40時間制 ※シフトによる 休暇…有給休暇(令和5年度10月～10日、次年度以降→20日間まで増加)、 お盆休暇・年末年始休暇 年間休日 110日
	給与等	新卒初任給 222,000円～(諸手当含む) 経験者は増額あり
	手当、賞与	手当…通勤手当、扶養手当など 賞与…年2回
	保険など	厚生年金・雇用保険・労災・医師国保(福利厚生として傷病手当給付の保険に加入)
応募方法	提出書類	履歴書(メールアドレス必須、職歴には具体的な業務内容を記入)、卒業(見込)証明書、言語聴覚士免許写(免許取得者のみ)、成績証明書(卒後3年未満の場合)及び研究業績(学会発表、論文)がある場合は、その一覧及び別刷または写し
	書類提出先(連絡先)	〒918-8205 福井県福井市北四ツ居 2-1409 医療法人平谷こども発達クリニック 電話 0776-54-9600 (総務 岩井)
選考試験	内容、方法	書類選考、筆記試験、面接
	面接日時及び場所	履歴書をお送りいただいた方に、選考の日時等の詳細を後日メールまたは郵送にてご連絡いたします。 場所：平谷こども発達クリニック
	採否の通知	最終選考日から原則10日以内に文書にて通知
その他参考事項	※応募の際は、封筒表面に「言語聴覚士応募書類在中」と朱書きしてください。 見学を希望される方は、希望日時をメールにてご連絡ください。 (見学のみの場合も事前の履歴書提出をお願いしています。)	