

## 言語聴覚士（正職員）募集

当院では現在、下記のとおり言語聴覚士（正職員）の募集を行っています。

**【募集人員】** 1名

**【応募手続き】**

応募資格 言語聴覚士免許を有し、言語聴覚士の勤務経験がある者

又は、令和8年3月言語聴覚士免許取得見込の方

応募書類 【既卒】履歴書（顔写真添付）・職務経歴書・言語聴覚士免許証（写）・大学（専門学校）卒業証明書（写）

【新卒】履歴書（顔写真添付）・卒業見込証明書・成績証明書

応募締切 随時

**【選考日】** 令和7年12月～令和8年2月頃

**【選考場所】** 当院 会議室

**【選考方法】** 書類選考、WEB試験（適性検査）、面接

**【待遇等】**

身 分 正職員

勤務開始 令和8年4月

勤務時間 8：20～17：05（休憩60分）

※時間外勤務あり

休 日 土曜、日曜、祝日、年末年始（12月29日～1月3日）

給 与 ①大卒者の場合

月額237,935円（地域手当15%を含む）

②専門学校卒者（短大3年卒）の場合

月額227,010円（地域手当15%を含む）

※言語聴覚士として、5年勤務経験がある場合

①大卒者の場合

月額270,480円（地域手当15%を含む）

②専門学校卒者（短大3年卒）の場合

月額264,500円（地域手当15%を含む）

下記の手当は別途支給となります。

・通勤手当 150,000円／月を限度に支給

・住居手当 最高28,000円

・扶養手当、時間外手当等

賞 与 年2回、他に病院の経営実績により年度末賞与支給（年1回）

休 暇 有給休暇20日（採用年度は採用月に応じ付与）など

社会保険 健康保険・厚生年金保険・雇用保険・労災保険加入

**【備考】**

書類は返却いたしませんので予めご了承ください。

**【お問合せ・応募書類提出先】**

独立行政法人地域医療機能推進機構大阪病院 総務企画課給与係

〒553-0003 大阪市福島区福島4-2-78

TEL 06-6441-5451 FAX 06-6445-8900

E-mail somu-saiyo@osaka.jcho.go.jp