

受付年月日

令和8年10月2日

紹介期限日

令和8年12月31日

求人票

1 求人事業所

事業所名	イリョウホウジンジンセンカイ カワサキココロビョウイン 医療法人仁泉会 川崎こころ病院
所在地	〒989-1503 宮城県柴田郡川崎町大字川内字北川原山 7 2 番地 ホームページ http://www.kokoro-hp.jp

2 仕事内容

職種	言語聴覚士		
仕事内容	●回復期病棟・精神療養病棟 脳血管疾患・廃用症候群の患者様への言語聴覚療法（高次脳機能障害や失語症、構音障害の治療）と摂食機能療法（直接嚥下訓練、間接嚥下訓練） ●重度認知症病棟 認知症患者様への認知症リハ（PT・OTと協力し小集団でのレクリエーションや嚥下体操の実施など）と摂食機能療法（直接嚥下訓練、間接嚥下訓練） 変更範囲：当法人の定める業務		
形態雇用	正社員		
雇用期間	雇用期間の定めなし		
就業場	〒989-1503 宮城県柴田郡川崎町大字川内字北川原山 7 2 番地 受動喫煙対策 あり（屋内禁煙） 敷地内禁煙		
マイ通勤力	可 駐車場 あり	可転勤性の	あり 転勤範囲 転勤範囲：当法人の定める事業所
年齢	(59歳以下) 定年が60歳（常時雇用）		
学歴	不問0		
必要な経験・資格	免許・資格：/言語聴覚士		
期試用	試用期間あり 6ヶ月	試用期間中の労働条件	同条件

3 賃金・手当

賃金	基本給（月額平均）又は時間額 (a) 基本給	183,500円～240,000円	
	定額的手当に支払われる(b)	業務技術手当 20,000 円～20,000 円 処遇改善加算手当 10,600 円～10,600 円	
	固定	固定残業代なし	
	その他の手当に関する事項	・住宅手当15000円（借主で世帯主である方） ・扶養手当（規定による） ・通勤手当（規定による） ・宿直手当（勤務とは別で5000円/回）	
手当通勤	実費支給（上限あり）		
締切日	賃金 固定（月末）	支払日 賃金	固定（月末以外） 翌月 10 日
昇給	あり 金額 1月あたり 1,500 円 ～ 7,500 円（前年度実績）		
賞与	あり 年2回（前年度実績） 賞与月数 計 3.5ヶ月分（前年度実績）		

4 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 健康 厚生 財形		
退職金制度	あり（勤続 3年以上）	退職金共済	未加入
企業年金			
定年制あり（一律 60歳）	再雇用あり（上限 65歳まで）	勤務延長なし	
入居可能住宅	単身用あり	世帯用あり	

求 人 票

5 労働時間

就 業 時 間	変形労働時間制（1か月単位） (1)8時30分～17時30分		
	就業時間に関する特記事項 ※月平均 1 7 0 時間勤務以内になるように休日調整		
時 間 外 労 働 時 間	時間外労働あり 月平均5時間 36協定における特別条項 なし		
休 憩 時 間	60分	年間休日数	110日
休 日 等	その他 週休二日制 その他 週 2 回程度シフトで休み 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10日		

求 人 に 関 す る 特 記 事 項

・患者様の退院支援、自宅復帰、社会参加を目標にそれぞれのリハビリを展開します。どの分野も幅広く経験する事ができます。 ・院外の研修参加を応援致します（費用補助など）。 ・職場見学可能（事前にご連絡ください）。 ・可能な方には宿直（5 0 0 0 円／回）、日直（5 0 0 0 円／回・もしくは勤務日として計上）の応援にも参加していただいております。

6 会社の情報

企 業 情 報	従業員数	2,060人	設立年	昭和42年
	就業場所	175人	資本金	1億円
	うち女性	95人	労働組合	なし
	うちパート	30人		
事 業 内 容	診療科目：精神科、老年精神科、心療内科、リハビリテーション科 病床数：認知症治療病棟 6 0 床、精神療養病棟 1 2 0 床、回復期リハ病棟 3 4 床、精神科デイ 4 5 床、重度認知症デイ 2 5 床			
会 社 の 特 徴	平成 1 6 年 6 月 1 5 日開設。平成 2 1 年現在の「医療法人 仁泉会 川崎こころ病院」となり地域密着型医療をモットーに「こころの看護」を提供する病院として日々努力しております。			
就 業 規 則	フルタイム あり パートタイム あり			
育 児 休 業		介 護 休 業		看 護 休 暇
取得実績あり		取得実績あり		取得実績あり

7 選考

採 用 人 数	3人	
選 考 方 法	面接（予定1回） 書類選考	
日 時	後日連絡	後日連絡
選 考 場 所	〒989-1503 宮城県柴田郡川崎町大字川内字北川原山 7 2 番地	
応 募 書 類	履歴書（写真貼付） 職務経歴書	
	郵送の送付場所	
	その他の送付方法	
	応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄	
選 考 に 関 す る 特 記 事 項 その他： Y G 性格検査 適性検査		
担 当 者	総務課 ミヤケ 三宅 TEL 0224-85-2333 Fax 0224-85-2721 Eメール	