

医療技術部リハビリテーション部門言語聴覚士募集要項

高知大学医学部附属病院

1. 職 種 言語聴覚士（常勤職員（任期付））
2. 職 務 内 容 言語聴覚士業務全般
3. 採 用 予 定 人 数 1 名
4. 応 募 資 格 言語聴覚士免許を取得している者
5. 応 募 期 限 令和 7 年 8 月 18 日（月）17：00 必着
※応募状況によって期限前に締め切る可能性あり
6. 応 募 書 類 履歴書（旧 JIS 規格又は厚生労働省履歴書様式例使用、自筆、写真貼付、メールアドレス記載のこと）
言語聴覚士免許証（写）（A 4 判）
※応募書類は返却しません
7. 選 考 方 法 第一次選考：書類選考
第二次選考：面接（第一次選考合格者のみ）
8. 選 考 予 定 日 8 月下旬（詳細は第一次選考合格者に対し後日連絡）
9. 雇 用 期 間 令和 7 年 9 月 1 日以降できるだけ早い日～令和 7 年 10 月 31 日
※休職者の状況により、雇用更新の可能性あり
10. 待 遇 等
給 与 本学職員給与規則に基づき職務経験等より決定
諸手当 本学職員給与規則に基づき支給要件に該当するとき支給
通勤、住居、扶養、超過勤務、期末勤勉手当等
支給日 毎月 17 日
勤 務 期末・勤勉手当は 6 月 30 日、12 月 10 日の年 2 回支給
1 日 7 時間 45 分勤務（午前 8 時 30 分～午後 5 時 15 分）
※勤務時間数については相談に応じます。パートタイム希望の方は先に電話でご相談ください。
休 日 週休 2 日制（土・日・祝日相当日あり）、年末年始相当日あり
休 暇 年次有給休暇、特別休暇等
その他 文部科学省共済組合、厚生年金保険、雇用保険、労災保険に加入、宿舍あり、試用期間なし、受動喫煙防止対策あり（禁煙）
11. 応 募 方 法 封筒表面に「言語聴覚士応募書類在中」と朱書きのうえ、
応募書類を応募先宛に郵送してください。
12. 応 募 先 〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮
国立大学法人高知大学医学部・病院事務部総務企画課人事係

13. 問 合 せ 先

「業務内容、病院見学等に関すること」

⇒医療技術部 088-880-2490（担当：細田）

「雇用期間、待遇等に関すること」

⇒総務企画課人事係 088-880-2224（担当：松本）